　　　　　 　　NO：　20190704093687

《食品经营许可证》新办

申请书

经营者名称（盖章或签字）：江北区瞅瞅餐饮店

申请日期：2019 年07 月05 日

填报说明

1. 经营者名称应当与营业执照或法人登记证等主体资格证明上标注的名称一致。
2. 社会信用代码（身份证号码）栏参照营业执照填写社会信用代码，无社会信用代码的填写营业执照号码；无营业执照的机关、企、事业单位、社会团体以及其他组织机构，填写组织机构代码；个体经营者填写相关身份证件号码。
3. 本申请书内所称法定代表人（负责人）包括：①企业法人的法定代表人；②个人独资企业的投资人；③分支机构的负责人；④合伙企业的执行事务合伙人（委派代表）；⑤个体工商户业主；⑥农民专业合作社的法定代表人。
4. 填写住所、经营场所时要具体表述所在位置，明确到门牌号、房间号，住所应与营业执照（或组织机构证、相关身份证件）内容一致。
5. 申请人应选择主体业态和经营项目，并在□中打√。
6. 本申请书内所称食品安全管理人员是指企业内部专职或兼职的食品质量安全负责人。
7. 提交的申请材料应当是原件，如需提交复印件的，应当在复印件上注明与原件一致，并由申请人或者指定代表（委托代理人）签字（盖章）。
8. 提交的申请材料、证件复印件应当使用A4纸。
9. 填写申请书应当字迹工整，使用钢笔或签字笔（蓝色或者黑色）。
10. 在申请许可过程中，申请人应当认真阅读申请书的内容。

|  |
| --- |
| 附申报资料  资料名称   1. 食品经营许可申请书； 2. 营业执照或法人登记证等主体资格证明（复印件，并提供原件核对）。申请单位食堂许可，应当提交开办者的法人登记证、社团登记证或营业执照等主体证明文件； 3. 法定代表人（负责人或业主）、食品安全管理员的身份证明（复印件）； 4. 经营场所布局图，与食品经营相适应的主要设备设施布局、操作流程等文件； 5. 企业食品安全管理制度。食品安全管理制度包括：从业人员健康管理制度和培训管理制度、食品安全管理员制度、食品安全自检自查与报告制度、食品经营过程与控制制度、场所及设施设备清洗消毒和维修保养制度、进货查验和查验记录制度、食品贮存管理制度、废弃物处置制度、食品安全突发事件应急处置方案等。餐饮服务企业还应当提交食品添加剂使用公示制度； 6. 申请销售散装熟食制品、散装酒的，应当提交与挂钩生产单位的合作协议（合同），提交生产单位的《食品生产许可证》或《食品小作坊登记证》复印件； 7. 利用自动售货设备从事食品销售的，申请人还应当提交自动售货设备的产品合格证明、具体放置地点，经营者名称、住所、联系方式、食品经营许可证的公示方法等材料； 8. 在餐饮服务中提供自酿酒的经营者，应提供具有资质的食品安全第三方机构出具的对成品安全性的检验合格报告； 9. 申请人委托他人办理食品经营许可申请的，代理人应当提交授权委托书以及代理人的身份证明文件。 |

《食品经营许可证》新办申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 | 江北区瞅瞅餐饮店 | | | | |
| 社会信用代码 | 9250015MA60EN5U4P | | | | |
| 住 所 | 重庆市江北区红石路1号附52号3-14 | | | | |
| 经营场所 | 重庆市江北区红石路1号附52号3-14 | | | | |
| 实体门店 | ☑是 口否 | | 经营场所面 积 | | 20㎡（平方米） |
| 网络经营 | ☑是 口否 | |  | |  |
| 主体业态 | 中央厨房经营者 | | | | |
| 经营项目 | 热食类食品制售，冷食类食品制售(不含肉类冷食)，其他类食品制售 | | | | |
| 申请副本数（份） | 2 |  | |  | |
| 经济性质 | 个体工商户 | | | | |
| 职工人数（人） | 1 | 应体检人数（人） | | 1 | |
| 邮政编码 |  | E-mail | | 188012324@qq.com | |

|  |
| --- |
| 保证申明  申请人承诺，本申请书中所填内容及所附资料均真实、合法、有效，复印文本均与原件一致。如有不实之处，本人（单位）愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  申请人签字（盖章）： 委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 |

法定代表人（负责人）情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 罗维 | 性　　别 | ☑男 口女 |
| 民　　族 | 汉族 | 职　　务 |  |
| 户籍登记住址 |  | | |
| 证件类型 | 身份证 | 证件号 | 50022519930926773X |
| 联系电话 | 15730633870 | | |
| 备注：食品经营单位法定代表人（负责人）应当履行以下承诺（声明），并签字加盖单位公章。  法定代表人（负责人）承诺（声明）  本人向许可机关郑重声明：过去五年内，本人担任直接负责的主管人员和食品安全管理人员所在的食品经营单位，不存在被吊销食品生产经营（卫生、生产、流通或者餐饮服务）许可证的情形。同时，本单位将严格遵守《食品安全法》的规定。  谨此承诺，本表所填内容不含虚假成份，现亲笔签字（盖章）确认。  签字（盖章）：  年 月 日 | | | |

仓库外设地址

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 地址全称 |
|  |  |

食品安全管理人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 证件类型 | 证件号 | 任免单位 | 职务 | 联系电话 |
| 1 | 罗维 | 男 | 汉族 | 身份证 | 50022519930926773X |  |  | 15730633870 |

食品安全管理人员承诺（声明）

食品经营单位食品安全管理人员应当履行以下承诺（声明），并签字加盖单位公章

本人向许可机关郑重声明：过去五年内，本人担任直接负责的主管人员和食品安全管理人员所在的食品经营单位，不存在被吊销食品生产经营（卫生、生产、流通或者餐饮服务）许可证的情形。

谨此承诺，本表所填内容不含虚假成份，现亲笔签字（盖章）确认。

签字（盖章）：

年　　月　　日

从业人员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 证件类型 | 证件号码 | 户籍登记地址 | 任免单位 | 职务 | 工种 | 健康  证明号 | 联系  电话 | 发放单位 |
| 1 | 罗维 | 男 | 汉族 | 身份证 | 50022519930926773X |  |  |  |  |  | 15730633870 |  |

食品安全设施设备登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 位置 | 备注 |
| 1 | 消毒柜 | 1 | 门店内 |  |
| 2 | 冰箱展示柜 | 1 | 门店内 |  |
| 3 | 双盆洗菜槽 | 1 | 门店内 |  |
| 4 | 灭火器 | 2 | 门店内 |  |
| 5 | 灭蚊灯 | 1 | 门店内 |  |

|  |
| --- |
| 保证申明  申请人承诺，本申请书中所填内容及所附资料均真实、合法、有效，复印文本均与原件一致。如有不实之处，本人（单位）愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  申请人签字（盖章）：  年 月 日 |

委托书

兹委托　　　　　　向食品药品监督管理部门办理　　　　　　　 的《食品经营许可证》申请相关手续。

委托事项及权限：

1、□　同意　□　不同意核对申请材料中的复印件并签署核对意见；

2、□ 同意□不同意修改自备材料中的填写错误；

3、□　同意　□　不同意修改有关表格的填写错误；

4、□　同意　□　不同意领取《食品经营许可证》和有关文书；

5、其他委托事项及权限（请详细注明）：

委托的期限：自　　　年　　月　　日 至 　　　年　　月　　日

委托代理人签字：

委托代理人联系方式：固定电话

　　　　　　　　　　 移动电话

委托人签字或加盖公章：

年　　月　　日

备注：

1、委托人是指申请人。申请人是法人和经济组织的由其盖章；申请人是自然人的由其本人签字或盖章。

2、委托事项及权限，由委托人选择“同意”或“不同意”，并在□中打√；第5项按授权内容自行填写。