　　　　　　　　　　　　　　　NO：　　20160000xxx

《食品经营许可证》注销申请书

经营者名称（盖章或签字）：阳江闸坡海鲜XX店

申请日期：-20xx-年xx--月--xx日

|  |
| --- |
| 敬告  1、申请人应当了解相关的法律、法规，并确知其享有的权利和应承担的义务。  2、申请人应当如实向许可机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料的真实性、有效性、合法性负责。  3、提交的申请材料、证件复印件应当是原件，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）。  4、提交的申请材料、证件复印件应当使用A4纸。  5、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）。  6、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. 《食品经营许可证》注销申请书；   2. 《食品经营许可证》正本、副本；   3. 与注销食品经营许可证有关的其他材料。 |

《食品经营许可证》注销申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经营者名称 | 海鲜饭店 | | |
| 许可证编号 | 2016xxxx | | |
| 申请人 | 李四 | 联系电话 |  |
| 注销许可原因 | 生意难做 | | |
| 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：  20xx年x月x日 20x 年x月x日 | | | |

委托书

兹指定（委托）向食品药品监督管理部门办理（名称）的《食品经营许可证》变更申请申请的相关手续。

委托事项及权限：

口同意核对申请材料中的复印件并签署核对意见   
 口同意修改自备材料中的填写错误   
 口同意修改有关表格的填写错误   
 口同意领取《食品经营许可证》和有关文书   
 口其他委托事项及权限（请详细注明）

指定或者委托的期限：自年月日至年月日

指定代表或委托代理人签字：

指定代表或委托代理人联系方式：固定电话　

移动电话　

指定（委托）人签字或加盖公章：

年 月日

备注：1、指定（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，由指定（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。