附件2

公共场所卫生备案变更信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 经营地址 |  |
| 法定代表人/负责人 |  |
| 备案号 |  |
| 联系人 |  | 电话号码 |  |
| 变更事项 | □变更单位名称□变更法定代表人/负责人□变更路名或门牌号 |
| 变更情况 | 变更前 |  |
| 变更后 |  |
| 变更证明材料 | □ 1.公共场所卫生备案变更信息表□ 2.公共场所卫生备案凭证原件□ 3.变更后的营业执照或其他主体资格证明□ 4.委托办理的，提供授权委托书及受委托人身份证明 |
| 本表所填写的内容和所附的材料均真实、合法、有效。如有不实之处，我单位愿负相应法律责任，并承担由此产生的一切后果。法定代表人/负责人（签字）：  单位（公章）： 年 月 日 |