**食品安全问题专项整治维权工作登记表**

登记编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **投诉方** | \*姓名 |  | | | | \*身份证号 | | | |  | | |
| \*联系电话 |  | | | | 电子邮件 | | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| **被投诉方** | \*经营形式 | 实体店 网络平台  微信公众号 微信个人  直播平台 | | | | | | | | | | |
| \*企业  名称 |  | | | | \*企业联系人 | | | |  | | |
| \*联系电话  （含区号） |  | | | | 电子邮件 | | | |  | | |
| \*企业注册地 |  | | | | | | | | | | |
| 企业通讯地址 |  | | | | | | | | | | |
| **投诉情况** | \*商品或服务  名称 |  | 具体  品牌 | | | |  | | \*购买网站及订单号（如网络购买此项必填） | |  | |
| 食品QS/SC  编码 |  | | | | | | | \*价格 | |  | |
| \*消费日期 |  | | \*损害日期 | | | |  | | | 投诉日期 |  |
| \*是否与企业沟通过？现有沟通结果？  \*是否通过其他渠道投诉？ | | | | | | | | | | | |
| \*诉求 |  | | | | | | | | | | |
| 投诉人签字 | |  | | | 备注：请附相关证据（发票、合同等）复印件，不接受实物 | | | | | | | |

**（带\*项为必填项）**