



监督审核通知书/信息确认表

企 业 信 息	是否变更, 如有变更请注明
企业名称: 无锡智能自控工程股份有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: 仪表阀门及其自动控制装置的制造、销售及售后服务、技术开发、技术服务和技术转让; 环保设备的制造、销售及售后服务; 化工机械的加工	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 无锡市锡达路258号 如变更请提供新营业执照	☐ 无变化; ☒ 变更后: 见附件1(注册资本变更, 注册地址: 无锡市锡达路258
生产/经营地址: 无锡市锡达路258号	☐ 无变化; ☒ 变更后: 无锡市锡达路258
通讯地址: 无锡市锡达路258号	☐ 无变化; ☒ 变更后: 无锡市锡达路258
法定代表人: 沈剑标	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱): 刘 庆 华 / 0510-82126220-8122 / 13052453590@163.com	☐ 无变化; ☒ 变更后: 0510-82126220-8511/qa@wuxismart.com
企业人数: 724	☐ 无变化; ☒ 变更后: 848
营业执照经营范围是否变更 (如有变更请附变更后的营业执照)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
体系文件是否变更 (如有变更请附变更后的体系文件)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
多场所信息:	☒ 无变化; ☐ 变更后:
资质许可证情况: ☐ 不需资质许可; ☒ 现有资质 (请列明资质清单及资质证书附件): 见附件2	
国家、地方是否对产品质量、环境及职业健康安全方面进行监测: ☐ 是 (请附监测结果) ☒ 否	



监督审核通知书/信息确认表

近一年是否发生过重大质量、安全、环境方面的事故，受上级部门的处罚情况：

☐ 是 (请附处罚情况说明) ☒ 否

涉及季节性生产的单位，提供季节性生产的时间安排：无 年 月 日至 年 月 日

涉及夜班生产的单位，提供倒班信息：无 (需接受夜间生产期间的现场审核)

请贵单位认真核对本表中的信息，在监督审核之前将该表回传至认证机构，以便我机构安排实施监督审核。

按照国家认证认可相关规定，获证组织如不能在规定时间内完成监督审核（查），认证证书将会被暂停或撤销。感谢您的配合和支持！

联系电话：010-5824 6991

联系人：市场部

邮箱：isc_service@china-isc.org.cn

企业确认人签字：

魏健

企业盖章：



2023 年 11 月 29 日