



## 监督审核通知书/信息确认表

|                                                                                                                     | 是否变更, 如有变更请注明                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 企业名称: 江苏舜仪集团有限公司                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 现证书范围: 变送器、热工仪表、压力仪表、流量仪表。                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 注册地址: 金湖县金湖西路159-9号<br>如变更请提供新营业执照                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 生产/经营地址: 金湖县金湖西路159-9号                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 通讯地址: 金湖县金湖西路159-9号                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 法定代表人: 刘仁广                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱):<br>柏广翠 / 0517-86851883 / *                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 企业人数: 72                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 营业执照经营范围是否变更<br>(如有变更请附变更后的营业执照)                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 体系文件是否变更<br>(如有变更请附变更后的体系文件)                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 多场所信息:                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 资质许可证情况:<br><input checked="" type="checkbox"/> 不需资质许可; <input type="checkbox"/> 现有资质 (请列明资质清单及资质证书附件):             |                                                                           |
| 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:<br><input type="checkbox"/> 是 (请附监测结果) <input checked="" type="checkbox"/> 否          |                                                                           |
| 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:<br><input type="checkbox"/> 是 (请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 否 |                                                                           |



| 监督审核通知书/信息确认表                                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 涉及季节性生产的单位, 提供季节性生产的时间安排: 年 月 日至 年 月 日                                                                                                                                                                           |                                                     |
| 涉及夜班生产的单位, 提供倒班信息: (需接受夜间生产期间的现场审核)                                                                                                                                                                              |                                                     |
| <p>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。</p> <p>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!</p> <p>联系电话: 010-5824 6991</p> <p>联系人: 市场部</p> <p>邮箱: isc_service@china-isc.org.cn</p> | <p>企业确认人签字: 柏仁军</p> <p>企业盖章:</p> <p>2023年11月30日</p> |