



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: 重庆君博旭科技有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: 电力设施器材、仪器仪表的销售; 智能无人飞行器(含相关应用软件及电子产品)的销售与技术服务	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 重庆市沙坪坝区东风新二村8号附21号(自编号220号) 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 重庆市九龙坡区火炬大道100号1幢13-8号	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 重庆市九龙坡区火炬大道100号1幢13-8号	☒ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 罗国芬	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱(请务必填写有效邮箱): 石敬 / 13637893621 / 1	☐ 无变化; ☒ 变更后: 牟玉智 / 18602338392 / 233232078@qq.com
企业人数: 4	☒ 无变化; ☐ 变更后:
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):	
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： 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)

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：罗国芳

企业盖章：



2024年2月1日

