



## 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：成都川力智能流体设备股份有限公司                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                  |
| 现证书范围：闸阀，蝶阀，球阀，伸缩器，过滤器，止回阀，倒流防止器，排气阀，截止阀，减压阀，水力控制阀，遥控浮球阀，平衡阀，排泥阀，消火栓，城镇燃气调压器（箱、柜），燃气调压装置，撬装装置的设计、制造和销售；直饮水净水设备的销售；不锈钢管件、管材的生产、销售；特种设备（压力管道元件、压力容器）的设计、制造、销售（技术支持、配送安装、维修服务、投诉处理）的企业社会责任管理活动。 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                  |
| 注册地址：四川省邛崃市临邛镇创业路7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：四川省邛崃市临邛镇创业路7号                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                  |
| 通讯地址：四川省邛崃市临邛镇创业路7号                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                  |
| 法定代表人：孙永勋                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 无变化；<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后：万建华               |
| 联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）：<br>陈焱 / 135411183311 / 229055145@qq.com                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 无变化；<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后：1037539495@qq.com |
| 企业人数：491                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 无变化；<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后：450               |
| 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><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）：                                                                                   |                                                                                            |



## 监督审核通知书/信息确认表

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

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:

企业盖章:

