



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: 成都成威实验室设备工程技术有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: Q: 认可: 实验室家具、教学设备及家具销售; 未认可: 实验室通风及气流控制系统、洁净系统、环保系统、实验室气路系统的工程技术开发; 装饰装修设计及技术服务 E: 实验室通风及气流控制系统、洁净系统、环保系统、实验室气路系统的工程技术开发; 实验室家具、教学设备及家具销售; 装饰装修设计及技术服务所涉及场所的相关环境管理活动 O: 实验室通风及气流控制系统、洁净系统、环保系统、实验室气路系统的工程技术开发; 实验室家具、教学设备及家具销售; 装饰装修设计及技术服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 四川省成都市武侯区聚龙路 68号1栋6楼69号 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 成都市双流区彭镇合水村303号	☐ 无变化; ☒ 变更后: 成都市高新区天益街38号理想中心3栋1109号
通讯地址: 成都市双流区彭镇合水村303号	☐ 无变化; ☒ 变更后: 成都市高新区天益街38号理想中心3栋1109号
法定代表人: 甘立新	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱): 钱敏 / 13981704111 / 869293076@qq.com	☒ 无变化; ☐ 变更后:
企业人数: 20	☒ 无变化; ☐ 变更后:
营业执照经营范围是否变更	☒ 无变化;





监督审核通知书/信息确认表

(如有变更请附变更后的营业执照)	☐ 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	
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: 甘立新 企业盖章:  2024年03月15日