



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：重庆吉江环保产业集团有限公司	☒ 无变化； ☐ 变更后：
现证书范围：资质范围内市政公用工程施工总承包、环保工程专业承包	☐ 无变化； ☒ 变更后：资质范围内环境污染治理、市政公用工程施工总承包、环保工程专业承包
注册地址：重庆市两江新区复兴街道悦康路6号1幢3单元1-1 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化； ☐ 变更后：
生产/经营地址：重庆市北碚区悦康路 6 号两江健康科技城C区 1 幢 3单元	☒ 无变化； ☐ 变更后：
通讯地址：重庆市北碚区悦康路6号两江健康科技城C区1幢3单元	☒ 无变化； ☐ 变更后：
法定代表人：危治君	☒ 无变化； ☐ 变更后：
联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）： 张臻 / 023-63700539 / 1	☐ 无变化； ☒ 变更后：刘霜/13220210151/849419452@qq.com
企业人数：43	☐ 无变化； ☒ 变更后：110
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：四川省江安县工业园区东片区污水处理厂深度处理扩能5万吨/日工程
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！

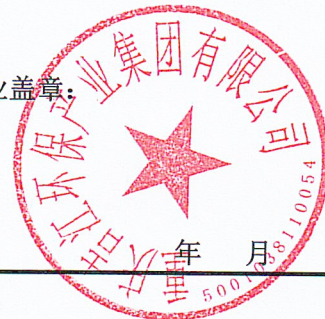
联系电话： 010-5824 6991

联系人： 市场部

邮 箱： isc_service@china-isc.org.cn

企业确认人签字：

企业盖章：





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：重庆吉江环保产业集团有限公司	☒ 无变化； ☐ 变更后：
现证书范围：Q：资质范围内环境污染治理 E：资质范围内环境污染治理、市政公用工程施工总承包、环保工程专业承包所涉及场所的相关环境管理活动 O：资质范围内环境污染治理、市政公用工程施工总承包、环保工程专业承包所涉及场所的相关职业健康安全管理活动	E：资质范围内环境污染治理、市政公用工程施工总承包、环保工程专业承包所涉及场所的相关环境管理活动 ☐ 无变化； ☒ 变更后：O：资质范围内环境污染治理、市政公用工程施工总承包、环保工程专业承包所涉及场所的相关职业健康安全管理活动
注册地址：重庆市两江新区复兴街道悦康路6号1幢3单元6-1 如变更请提供新营业执照	☐ 无变化； ☐ 变更后：
生产/经营地址：重庆市两江新区复兴街道悦康路6号1幢3单元6-1	☒ 无变化； ☐ 变更后：
通讯地址：重庆市两江新区复兴街道悦康路6号1幢3单元6-1	☒ 无变化； ☐ 变更后：
法定代表人：危治君	☒ 无变化； ☐ 变更后：
联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）： 李懿 / 19912486711 / 729241050@qq.com	☐ 无变化； ☒ 变更后：刘霜/13220210151/849419452@qq.com
企业人数：95	☐ 无变化； ☒ 变更后：110
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：四川省江安县工业园区东片区污水处理厂深度处理扩能5万吨/日工程
资质许可证情况：	



监督审核通知书/信息确认表

☐ 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，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：



年 月 日



多场所申报清单

□ 固定场所（如：连锁店/分支机构/物业管理场所等）
（申请认证组织存在多场所时需填写）
■ 临时场所（如：建设类的施工现场、系统集成、维修/安装现场等）

序号	名称	基本情况	职工数	多场所/多名称/生产线覆盖产品、服务范围	生产/施工阶段	地址	交通及总部至分场所所需时间	联系人/电话	备注
1	江安县工业园区东片区污水处理厂深度处理扩能5万吨/日工程		18	江安县工业园区东片区污水处理厂深度处理扩能5万吨/日工程	试运营阶段	四川省宜宾市江安县阳春镇栗村	3小时	李多强 15123077756 冉瑞龙 15223864086	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

注：1. 若贵组织管理体系覆盖范围涉及固定多场所、多名称情况，请于认证申请时填写此表并随申请材料提交北京国标联合认证有限公司。
2. 若贵组织管理体系覆盖范围涉及临时多场所，现场审核须选取在适宜的生产、施工阶段进行，请贵组织于现场审核前 30 个工作日填写此表传递至北京国标联合认证有限公司。

本组织承诺，上述多场所信息真实无遗漏，如有虚假，愿承担相关责任。

申请组织盖章：