



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：成都捷畅机电设备有限公司	☒ 无变化； ☐ 变更后：
现证书范围：Q：办公家具、灯具、消防器材、办公用品及耗材、针纺织品、机电设备、管道及配件、电子工业产品的销售；信息系统集成及运维服务 E：办公家具、灯具、消防器材、办公用品及耗材、针纺织品、机电设备、管道及配件、电子工业产品的销售；信息系统集成及运维服务所涉及场所的相关环境管理活动 O：办公家具、灯具、消防器材、办公用品及耗材、针纺织品、机电设备、管道及配件、电子工业产品的销售；信息系统集成及运维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：成都市锦江区东大街下东大街段21号1栋1单元13层1号 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化； ☐ 变更后：
生产/经营地址：四川省成都市成华区建设北路二段9号万科华茂广场一栋四单元3211	☒ 无变化； ☐ 变更后：
通讯地址：四川省成都市成华区建设北路二段9号万科华茂广场一栋四单元3211	☒ 无变化； ☐ 变更后：
法定代表人：曹勋威	☒ 无变化； ☐ 变更后：
联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）： 李保科 / 13458153528 / /	☒ 无变化； ☐ 变更后：
企业人数：10	☒ 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：



监督审核通知书/信息确认表

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:

企业盖章:

年 月 日