



| 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：河南省矿山起重机有限公司                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 现证书范围：桥式起重机、门式起重机、钢丝绳电动葫芦的设计、开发、制造、销售和售后服务。                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 注册地址：长垣市长恼工业区矿山路与纬三路交汇处<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：长垣市长恼工业区矿山路与纬三路交汇处                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 通讯地址：长垣市长恼工业区矿山路与纬三路交汇处                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 法定代表人：崔培军                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）：<br>马利娟 / 0373-8735333 / hkzongheban@163.com                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 企业人数：1200                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 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><input type="checkbox"/> 不需资质许可； <input checked="" type="checkbox"/> 现有资质（请列明资质清单及资质证书附件）：安全生产许可证、特种设备生产许可证、营业执照 |                                                                           |
| 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：<br><input type="checkbox"/> 是（请附监测结果） <input checked="" type="checkbox"/> 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：                                                                                          |                                                                           |



## 监督审核通知书/信息确认表

☐ 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：

孙月

企业盖章：



2024 年 4 月 25 日