



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：石家庄创能煤矿机械制造有限公司                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 现证书范围：资质范围内煤矿机械设备的生产                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 注册地址：石家庄高新区长江大道238号宏昌科技园1楼<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：石家庄市经济技术开发区北席村东                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 通讯地址：石家庄市经济技术开发区北席村东                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 法定代表人：孟晓勇                                                                                                                                                                                                 | <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>赵利亚 / 0311-68039660 /                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 企业人数：20                                                                                                                                                                                                   | <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）：                                                                                                    |                                                                           |
| 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：<br><input checked="" type="checkbox"/> 是（请附处罚情况说明） <input type="checkbox"/> 否                                                                                         |                                                                           |
| 涉及季节性生产的单位，提供季节性生产的时间安排：2024年5月 15 日 至2024年6月15 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）                                                                                                                                                                         |                                                                           |
| <p>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。</p> <p>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！</p> <p>联系电话： 010-5824 6991<br/>联 系 人： 市场部<br/>邮 箱： isc_service@china-isc.org.cn</p> |                                                                           |
| <div>企业确认人签字：赵利亚</div> <div>企业盖章：石家庄创能煤矿机械制造有限公司</div> <div>2024年 5 月 10 日</div>                                                                                                                          |                                                                           |