



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: 石家庄源美工程咨询有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: Q: 认可: 水处理设备研发; 水处理设备安装服务 未认可: 水利项目咨询、废气治理技术服务、环保咨询服务、建设项目环境影响技术评估、节能评估 E: 水处理设备研发; 水处理设备安装服务、 水利项目咨询、废气治理技术服务、环保咨询服务、建设项目环境影响技术评估、节能评估所涉及相关场所的环境管理活动 O: 水处理设备研发; 水处理设备安装服务、 水利项目咨询、废气治理技术服务、环保咨询服务、建设项目环境影响技术评估、节能评估所涉及相关场所的职业健康安全管理体系	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 河北省石家庄市长安区华清南街5号办公楼102室 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 河北省石家庄市长安区中山东路东胜广场B座1105	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 河北省石家庄市长安区中山东路东胜广场B座1105	☒ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 杨广宁	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱): 高立霞 / 19333731913 / 870994846@qq.com	☒ 无变化; ☐ 变更后:
企业人数: 12	☒ 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:



监督审核通知书/信息确认表

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:

企业盖章:



2024年 7 月 1 日