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：吴江变压器有限公司	■无变化； □变更后：
现证书范围：**变压器、成套电器设备；变压器及电器设备开发、生产、加工、销售。**	■无变化； □变更后：
注册地址：吴江区松陵镇友谊工业区吴变大道18号 **如变更请提供新营业执照**	■无变化； □变更后：
生产/经营地址：吴江区松陵镇友谊工业区吴变大道18号	■无变化； □变更后：
通讯地址：吴江区松陵镇友谊工业区吴变大道18号	■无变化； □变更后：
法定代表人：沈向东	■无变化； □变更后：
联系人/电话/**邮箱**（请务必填写有效邮箱）： 沈建琴 / 18962598669 / wjsjq9408@163.com	■无变化； □变更后：
企业人数：700	■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：
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	

监督审核通知书/信息确认表

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29日