



## 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: 中科旭智能制造(云南)有限公司                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:     |
| 现证书范围: Q: 光伏支架的制造<br>E: 光伏支架的制造所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 光伏支架的制造所涉及场所的相关职业健康安全管理活动                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:     |
| 注册地址: 云南省文山壮族苗族自治州广南县产业园区莲城片区<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: 云南省文山壮族苗族自治州广南县产业园区莲城片区                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:     |
| 通讯地址: 云南省文山壮族苗族自治州广南县产业园区莲城片区                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:     |
| 法定代表人: 闫书军                                                                                     | <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>王瑾 / 18955152828 / 454746277@qq.com                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:     |
| 企业人数: 13                                                                                       | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后: 19人 |
| 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 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 type="checkbox"/> 否 |                                                                               |



### 监督审核通知书/信息确认表

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