**认证信息变更传递单**

**组织名称: 邢台慧百膳餐饮服务有限公司 合同编号 :** 20618-2024-QEOFH-H

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **变更类型** | |  | | |
| **1.合同号变更**  原认证合同号： | | 现认证合同号： | | |
| **2．认证类型变更：原认证领域及证书类型:** | | 现变更为: | | |
| **3．认证标准变更**：原依据标准：  现依据标准为： | | | | |
| 4．**认证范围变更**： | | | | |
| **5**．**人数变更**： | | | | |
| **6**．**组织名称变更**(需提供证明材料)：  原名称：  名称变更为: | | | | |
| **7．地址变更**：  原（☑经营地址，□生产地址，□注册地址）：河北省邢台市邢台经济开发区田庄工业区南街6号  现（☑经营地址，□生产地址，□注册地址）：河北省邢台市柏乡县中兴路博驰众创空间一楼 | | | | |
| **8. 其它变更：** | | | | |
| **变更后的评审：**  1．涉及专业代码变化：  2．变更后对应的认证范围是否被认可：  □是/□否  3．涉及人日变化：  □初审人日, □监审人日  人日增减的理由：  **申请评审人员签字/日期: 申请评审负责人签字/日期：** | | | | |
| **信息变更传递涉及部门：** | | | | |
| **审核部/日期** | **技术部/日期** | | **相关部门/日期** | **主管领导（必要时）/日期** |