



## 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：四川开良物业服务有限公司                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 现证书范围：Q：物业管理服务、劳务派遣服务<br>E：物业管理服务、劳务派遣服务所涉及场所的相关环境管理活动<br>O：物业管理服务、劳务派遣服务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：四川省绵阳市江油市城区东大街花园巷1号1幢1楼1号<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：四川省绵阳市江油市城区东大街花园巷1号1幢1楼1号                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 通讯地址：四川省绵阳市江油市城区东大街花园巷1号1幢1楼1号                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 法定代表人：唐开良                                                                                                  | <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>张玉丹 / 17386791210 / 5237946@qq.com                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 企业人数：105                                                                                                   | <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><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：                                                                              |                                                                           |



## 监督审核通知书/信息确认表

☐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:

张峰

企业盖章:

