



| 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：扬州睿德石油机械有限公司                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                |
| 现证书范围：石油钻采专用设备                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 无变化；<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后：石油钻采专用设备生产与销售   |
| 注册地址：扬州市江都区邵伯镇鼎晟路5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：扬州市江都区邵伯镇鼎晟路5号                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                |
| 通讯地址：江苏省扬州市江都区邵伯镇鼎晟路5号                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                |
| 法定代表人：蒋立新                                                                                                         | <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>王志荣 / 13952777168 / zrwang520@163.com                                                    | <input type="checkbox"/> 无变化；<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后：33905365@qq.com |
| 企业人数：51                                                                                                           | <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><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 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：<br><input type="checkbox"/> 是（请附处罚情况说明） <input checked="" type="checkbox"/> 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 无

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）无

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：

王志荣

企业盖章：



2024年12月02日