



## 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: 安阳天韵食品加工有限公司                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 现证书范围: 生猪屠宰、分割                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 注册地址: 河南省安阳市殷都区水冶镇安姚路与何坟村<br>交叉口向东500米北侧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: 河南省安阳市殷都区水冶镇安姚路与何<br>坟村交叉口向东500米北侧1号                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 通讯地址: 河南省安阳市殷都区水冶镇安姚路与何坟村<br>交叉口向东500米北侧1号                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 法定代表人: 张艳正                                                                                                 | <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): 耿俊凤<br>/13784021508                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 企业人数: 55人                                                                                                  | <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:                                                                       |                                                                           |



## 监督审核通知书/信息确认表

☐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