



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：西安博华机电股份有限公司	☒ 无变化； ☐ 变更后：
现证书范围：汽车制动系统、安全标识的销售。	☒ 无变化； ☐ 变更后：
注册地址：西安市高新区碑林科技产业园4号厂房1栋6B号 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化； ☐ 变更后：
生产/经营地址：西安市高新区碑林科技产业园4号厂房1栋6B号	☒ 无变化； ☐ 变更后：
通讯地址：西安市高新区碑林科技产业园4号厂房1栋6B号	☒ 无变化； ☐ 变更后：
法定代表人：王振平	☒ 无变化； ☐ 变更后：
联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）： 梁牡丹 / 18792678066 / 0	☒ 无变化； ☐ 变更后：
企业人数：20	☒ 无变化； ☐ 变更后：
营业执照经营范围是否变更 （如有变更请附变更后的营业执照）	☒ 无变化； ☐ 变更后：
体系文件是否变更 （如有变更请附变更后的体系文件）	☒ 无变化； ☐ 变更后：
多场所信息：	☒ 无变化； ☐ 变更后：
资质许可证情况： ☐ 不需资质许可； ☐ 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： ☐ 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：	





监督审核通知书/信息确认表

☐ 是 (请详细列明情况说明) ☐ 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

涉及假期生产的单位, 提供假期信息: (节假日放假期间的现场审核)

请贵单位认真填写本表中的信息, 在监督审核之前将信息反馈至认证机构, 以便贵机构安排审核资源。

按照国家标准认可相关规范, 获证组织如不能在规定时间内完成监督审核(查), 认证证书将被暂停或撤销。感谢您的配合和支持!

联系电话: 010-8924 6991

联系人: 市场部

邮 箱: iscc_suv@bjiscc.com.cn

企业确认人签字:

李青松

企业盖章:



年 月 日

