



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：湛江包装材料企业有限公司	☒ 无变化； ☐ 变更后：
现证书范围：生产销售各种塑料包装材料产品。	☒ 无变化； ☐ 变更后：
注册地址：湛江经济技术开发区人民大道中路63号 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化； ☐ 变更后：
生产/经营地址：湛江经济技术开发区人民大道中路63号	☒ 无变化； ☐ 变更后：
通讯地址：湛江经济技术开发区人民大道中路63号	☒ 无变化； ☐ 变更后：
法定代表人：陆东旭	☐ 无变化； ☒ 变更后：邓静波
联系人/电话/邮箱(请务必填写有效邮箱)： 朱小妹/13702876506	☒ 无变化； ☐ 变更后：
企业人数：216人	☒ 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： ☐ 是(请附处罚情况说明) ☒ 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

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：010-58246991

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：



2025年04月24日