



## 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: 新疆亚欧大陆桥铁路物资有限责任公司                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                   |
| 现证书范围: Q: 铁路工务设备及配件、铁路机车车辆配件、仪器仪表、建筑材料、金属材料、五金产品、机械零部件、服装辅料、塑料制品的销售<br>E: 铁路工务设备及配件、铁路机车车辆配件、仪器仪表、建筑材料、金属材料、五金产品、机械零部件、服装辅料、塑料制品的销售所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 铁路工务设备及配件、铁路机车车辆配件、仪器仪表、建筑材料、金属材料、五金产品、机械零部件、服装辅料、塑料制品的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后: 原证书范围增加食品生产加工及销售。 |
| 注册地址: 新疆乌鲁木齐市新市区江苏西路11号(铁路局四街4-3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: 新疆乌鲁木齐市新市区太原路643号2楼                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                   |
| 通讯地址: 新疆乌鲁木齐市新市区江苏西路11号(铁路局四街4-3号)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                   |
| 法定代表人: 王可华                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后: 李世勇               |
| 联系人/电话/邮箱(请务必填写有效邮箱):<br>247417129@qq.com<br>常建伟 / 18301583158 / 1                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                              |
| 企业人数: 25                                                                                                                                                                                                                            | <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                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;                                                    |



## 监督审核通知书/信息确认表

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (如有变更请附变更后的体系文件)                                                                                                                                                                                                  | <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 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:<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                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          |
| 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)                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>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。</p> <p>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!</p> <p>联系电话: 010-5824 6991</p> <p>联系人: 市场部</p> <p>邮箱: isc_service@china-isc.org.cn</p> | <p>企业确认人签字: </p> <p>企业盖章: </p> <p>2025年4月24日</p> |