# 认证审核预通知回执单

北京国标联合认证有限公司：

我单位针对贵机构发过来的《认证审核（监督/再认证）预通知书》的相关要求，现回复如下：

1、依通知要求，我方希望将本次认证审核时间安排在： 2025 年 7 月☐上旬☐中旬☑下旬

注：1）如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

2）如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）

2、联系人/职务：赖彬/安全主任 ；手机号： 13594270927；邮箱：752490052@qq.com ；

3、自上次审核以来，我单位管理体系现状或变更信息情况说明：

| 序号 | 事项内容 | 上次公司审核情况信息 | 目前情况说明及是否和上次一致 |
|---|---|---|---|
| 1 | 组织名称 | 重庆创精温锻成型有限公司 | ☑是 ☐否，请注明： |
| 2 | 注册地址（营业执照住所） | 重庆市江津区双福镇双福工业园 | ☑是 ☐否，请注明： |
| 3 | 实际经营地址/审核地址 | 重庆市江津区双福工业园区创业大道3号 | ☑是 ☐否，请注明： |
| 4 | 组织人数（人） | 332 | ☑是 ☐否，请注明： |
| 5 | 认证证书范围 | O:汽车及摩托车零部件的生产所涉及场所的职业健康安全管理活动 | ☑是 ☐否，请注明： |
| 6 | 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；<br>☐变更后： | |
| 7 | 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；<br>☐变更后： | |
| 8 | 多场所信息（如涉及） | ☑无变化；<br>☐变更后： | |
| (一)资质许可证情况：<br>☑不需资质许可； ☐现有资质（请列明资质清单及资质证书附件）： | | | |
| (二)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： | | | |



CS 扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

| 序号 | 事项内容 | 上次公司审核情况信息 | 目前情况说明及是否和上次一致 |
|---|---|---|---|
| ☑是(请附监测结果) □否 | | | |
| (三)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>□是(请附处罚情况说明) ☑否 | | | |
| (四)其它情况说明： | | | |

管理代表/体系负责人（签名）：

组织确认（盖章）：2025 年 6 月 16 日



扫描全能王
3亿人都在用的扫描App