



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8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：杨丹/体系负责人；手机号：18733666650；邮箱：18733666650@139.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	大厂回族自治县嘉隆肉类有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 是□否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	河北省廊坊市大厂回族自治县南王庄村	<input checked="" type="checkbox"/> 是□否，请注明：
3	实际经营地址/审核地址	河北省廊坊市大厂回族自治县南王庄村	<input checked="" type="checkbox"/> 是□否，请注明：
4	组织人数(人)	25	<input checked="" type="checkbox"/> 是□否，请注明：
5	认证证书范围	Q:生鲜牛肉的分割加工	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化； □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)	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化； □变更后：	
8	多场所信息(如涉及)	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化； □变更后：	
(一)资质许可证情况： <input checked="" type="checkbox"/> 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： □是(请附监测结果) <input checked="" type="checkbox"/> 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： □是(请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 否			
(四)其它情况说明：无			

管理代表/体系负责人(签名)：

组织确认(盖章)：2025年1月24日

