



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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 4 | 组织人数(人) | 25 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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; <input type="checkbox"/> 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; <input type="checkbox"/> 变更后: | |
| 8 | 多场所信息(如涉及) | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 变更后: | |
| (一)资质许可证情况： <input checked="" type="checkbox"/> 不需资质许可; <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 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)：40261120240122

