



## 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11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：吴继君；手机号：17716470058；邮箱：；

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                         | 成都鸿洁物业管理有限公司  | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 2  | 注册地址<br>(营业执照住所)             | 四川省成都市天府新区华阳街道华阳大道三段193号.195号.197号1层  | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 3  | 实际经营地址/审核地址                  | 四川省成都市天府新区华阳天研路152号   | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 4  | 组织人数（人）                      | 36  | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 5  | 认证证书范围                       | E:餐饮管理（热食类食品制售）所涉及场所的相关环境管理活动<br>O:餐饮管理（热食类食品制售）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动<br>Q:餐饮管理（热食类食品制售） | <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 type="checkbox"/> 无变化：<br><input checked="" 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：<br><input type="checkbox"/> 变更后：             |   |
| 8  | 多场所信息（如涉及）                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化：<br><input type="checkbox"/> 变更后：             |   |
| (一)资质许可证情况：  |                              |   |   |
| <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）： |                              |   |   |



| 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 |
|---|------|------------|----------------|
| (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：<br><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：<br><input type="checkbox"/> 是(请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 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<sup>08</sup>年 11 月 3 日

