



## 认证审核（监督/再认证）预通知书

获证组织：成都印钞有限公司：

贵方已获得我机构颁发测量管理体系体系的认证证书，证书编号：ISC-2023-1528。根据国家有关认证规定要求，贵单位须在规定时间内接受年度监督审核，认证证书方可持续有效，我公司拟定于2025-12-31前对贵方进行审核。

- 1、依照规定要求，贵方如在2025-12-31之前未完成本次审核，证书将被予以：暂停。
- 2、依照规定要求，贵方如在2026-06-30之前未完成本次审核，证书将被予以：撤销。
- 3、依照规定要求，认证证书到期仍未完成再认证审核，认证证书将过期失效。
- 4、证书暂停、撤销、过期失效等信息上报认监委并在认监委网站上予以公布。
- 5、请贵方填写《认证审核预通知回执单》（见附件），并按照“回执单”中的要求提供相关文件资料的电子扫描件（复印件扫描前，请务必加盖公章），连同“回执单”发至我机构联系人邮箱或发至我机构项目对接业务人员。

在证书有效期内，如若贵组织的体系发生地址、范围等重大变化和运行重大问题，应及时通知我机构。有关证书状态的查询、认证证书和认证标志的使用规定，请登录机构网站 [www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn) 或国家认监委网 [www.cnca.gov.cn](http://www.cnca.gov.cn) 查询。

为便于审核工作的安排，请贵方予以配合！如有疑问，请与我机构沟通，联系人：市场部，联系电话：010-5824 6991，邮箱：[isc-service@china-isc.org.cn](mailto:isc-service@china-isc.org.cn)。

北京国标联合认证有限公司

2025-11-25



## 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：年月□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：赵森浩；手机号：13881908867；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                         | 成都印钞有限公司                      | ■是 □否，请注明：     |
| 2                                 | 注册地址<br>(营业执照住所)             | 成都市温江区黄金路189号                 | ■是 □否，请注明：     |
| 3                                 | 实际经营地址/审核地址                  | 成都市温江区黄金路189号                 | ■是 □否，请注明：     |
| 4                                 | 组织人数（人）                      | 2300                          | ■是 □否，请注明：     |
| 5                                 | 认证证书范围                       | M: 钞票纸、防伪纸张、钞票、防伪印刷品的生产、设计、服务 | ■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：                      |                              |                               |                |
| □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： |                              |                               |                |



| 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 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
|    | <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): 2015 年 11 月 28 日



