



认证审核预通知回执单

北京国际联合认证有限公司：

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：喻仙芝；手机号：18723102050；邮箱：1；

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	重庆四鑫标准件制造有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	重庆市沙坪坝区覃家岗镇新桥村白家坡组	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
3	实际经营地址/审核地址	重庆市九龙坡区金凤镇渔鹤园培训基地	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
4	组织人数(人)	13	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
5	认证证书范围	Q:螺栓的加工	<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：

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: <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):

年 月 日

