



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：郭宁；手机号：17735376313；邮箱：deng667788@126.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	大同市金海涛酒店管理有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	山西省大同市平城区北关街道平城街88号 金地豪生大酒店二层	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
3	实际经营地址/审核地 址	山西省大同市平城区北关街道平城街88号 金地豪生大酒店二层	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
4	组织人数(人)	5	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
5	认证证书范围	En:职工疗休养策划服务所涉及的能源管理活动	<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; <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:			



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:		

管理代表/体系负责人 (签名) : 王璐

