**认证信息变更传递单**

**组织名称:****保定市惠康餐饮管理有限公司 合同编号 :****0867-2021-H**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **变更类型** | | |  | |
| **1.合同号变更**  原认证合同号： | | | 变更为: | |
| 1. **认证类型变更：原认证领域及证书类型:**   □带CNAS标志 □不带CNAS标志 | | | 变更为:  □带CNAS标志 □不带CNAS标志 | |
| 1. **认证标准变更**：   原依据标准： | | | 变更为: | |
| 1. **认证范围变更**：   原认证范围： | | | 变更为: | |
| **5**．**人数变更**：  原有效人数： | | | 变更为: | |
| **6**．**组织名称变更**(需提供证明材料)：  原名称：保定市惠康餐饮管理有限公司 | | | 变更为:  河北惠康餐饮管理有限公司 | |
| **7．地址变更**：  原（□经营地址，□生产地址，☑注册地址）：  河北省保定市莲池区焦庄乡焦庄村13队13号 | | | 变更为：  （□经营地址，□生产地址，☑注册地址）  保定市竞秀区新市场街道办事处天鹅西路538号门脸 | |
| **8. 其它变更：** | | |  | |
| **变更后的评审：**  1．涉及专业代码变化：无 | | | | |
| 1. 变更后对应的认证范围是否被认可：☑是/□否 | | | | |
| 3．涉及人日变化：□初审人日, □监审人日  人日增减的理由： 不涉及 | | | | |
| **申请变更人员签字** |  | **日期:** | |  |
| **信息变更传递涉及部门：** | | | | |
| **市场部/日期** | **审核部/日期**  **李凤娟**  2021.11.22 | **技术部（必要时）/日期** | | **主管领导（必要时）/日期**  **刘达军**  **2021.11.22** |