



因涉及企业信息在认证云及时更新, 以及审核的有效性, 请企业认真核对。感谢配合!

| 企 业 信 息                                                                                                                                                                     | 是否变更, 变更请注明<br>并请盖公章确认                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 企业名称: 重庆欧祥服饰有限公司                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 现证书范围: Q: 服装 (西服、衬衣、标志服、反光标志服、防寒服、环卫服、雨衣) 的加工、销售。<br>E: 服装 (西服、衬衣、标志服、反光标志服、防寒服、环卫服、雨衣) 的加工、销售所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 服装 (西服、衬衣、标志服、反光标志服、防寒服、环卫服、雨衣) 的加工、销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 注册地址: 重庆市沙坪坝区荔枝桥13号附11号23-3<br>如变更请提供新营业执照                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 经营地址: 重庆市九龙坡区华岩镇新镇七社玉清寺针织厂内                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 办公/通讯地址: 重庆市沙坪坝区荔枝桥13号附11号23-3                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 法人/电话: 刘丽丽 /                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 管理者代表/电话/邮箱: 李四冬 /                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 体系负责人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱):<br>刘丽丽 / 18983655888 / 1                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 企业人数: 15                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 营业执照经营范围是否变更<br>(与获证范围相关的)                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 组织架构是否变更                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 多场所信息:                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:           |
| 资质许可证情况:                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 不需资质许可;<br><input type="checkbox"/> 现在资质 (请列明): |
| 近一年来是否有重大事故、事件                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 无;                                              |



|                                                                                                                                                           |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 有： |
| <input type="checkbox"/> 国家、地方是否对产品质量进行监测<br><input type="checkbox"/> 国家、地方是否对环境及职业健康安全方面进行监测<br><input type="checkbox"/> 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 | 请附监测结果                      |
| 涉及季节性生产的单位，提供季节性生产的安排情况（审核时必须要有现场）                                                                                                                        |                             |