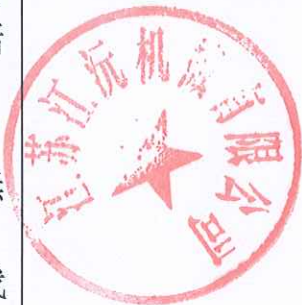




因涉及企业信息在认证云及时更新, 以及审核的有效性, 请企业认真核对。感谢配合!

| 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: 江苏江沅机械有限公司                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                                                        |
| 现证书范围:<br>机械、网门铸造: 石油钻采专用设备、金属密封<br>任、紧固件、高碳钢闷门、<br>•电然桥架、环境保护专用设备、法<br>养、受拳品洋湖盤: 群得粉登和發治學流闊教些習<br>醬氣, {依法须经批准的项目, 经相关部门批准后<br>方可开展经营活<br>动<br>一般项具: 建筑装饰材料销貨: 建筑材料销售: 無<br>具卫县及貝<br>用茶品批发 (除依法须经批准的项目外项目芬, 先香业我<br>照依法百生<br>开展经营活动) | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:<br> |
| 注册地址: 滨海县经济技术开发区工业支路22号<br>如变更请提供新营业执照                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                                                        |
| 经营地址: 滨海县经济技术开发区世纪大道9号                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                                                        |
| 办公/通讯地址:                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                                                        |
| 法人/电话: 郑兴浪/17798789997                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                                                        |
| 管理者代表/电话/邮箱: 吴晗 17798787723                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" 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>潘文杰/15189338488/1215186088                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                                                        |
| 企业人数: 178人 (有效人数)                                                                                                                                                                                                                    | <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 checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                                                        |
| 组织架构是否变更                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                                                        |
| 多场所信息:                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" 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;                                                                                                                                 |



|                                                                                                                                                            |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 现在资质 (请列明):                                  |
| 近一年来是否有重大事故、事件                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 无;<br><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)                                                                                                                       |                                                                       |