



合同号: 0253-2022-QEO

## 审 核 通 知 书

杭州威成实业有限公司（受审核方）：

根据我公司与贵单位电话/书面约定，我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下：

|               |  |    |      |                            |                     |    |
|---------------|--|----|------|----------------------------|---------------------|----|
| 审核日期          | 2022 年 03 月 28 日 下午至 2022 年 03 月 30 日 下午   |    |      |                            |                     |    |
| 审核方法          | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）   |    |      |                            |                     |    |
| 注册地址          | 浙江省杭州市桐庐县江南镇高山路 518 号  |    |      |                            |                     |    |
| 审核地址          | 浙江省杭州市桐庐县江南镇高山路 518 号  |    |      |                            |                     |    |
| 临时场所          | （适用时）  |    |      |                            |                     |    |
| 审核领域          | 质量管理体系, 环境管理体系, 职业健康安全管理体系   |    |      |                            |                     |    |
| 审核类型          | Q: 二阶段, E: 二阶段, O: 二阶段   |    |      |                            |                     |    |
| 认证范围<br>（主证书） | Q: 塑料薄膜、塑料袋（许可要求除外）的生产<br>E: 塑料薄膜、塑料袋（许可要求除外）的生产所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 塑料薄膜、塑料袋（许可要求除外）的生产所涉及场所的相关职业健康安全<br>管理活动 |    |      |                            |                     |    |
| 认证标准          | Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015, E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018           |    |      |                            |                     |    |
| 组内职务          | 姓名   | 性别 | 审核方式 | 联系电话                       | 两年内的工作单位<br>（兼职/专家） | 职务 |
| 组长            | 王献华  | 男  | 现场审核 | 13758100841                |                     |    |
| 组员            | 蒋建峰  | 男  | 现场审核 | 13968148610                |                     |    |
| 组员            | 朱焕琦  | 男  | 现场审核 | 18767156909                |                     |    |
| 组员            | 卢晶   | 女  | 现场审核 | 13588042563                |                     |    |
| 组员            | 余家龙  | 男  | 现场审核 | 15181072354<br>17709081193 |                     |    |

审核组将核实贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求，并确认贵单位是否具有满足认证业务范围的能力。审核将依据审核计划进行，如您对审核组人选及日程安排有异议，请及时提出书面理由。如果通知发出三日内无回复意见，我们将按计划进行。

以上内容如有不明处，请与我公司审核部联系。联系人：审核部 电话：010-58246003

谢谢合作！

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期：2022-03-23