



合同号: 0419-2021-Q-2022

## 审 核 通 知 书

重庆伍益塑胶制品有限公司（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 05 月 09 日 上午至 2022 年 05 月 09 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          | 重庆市南岸区长生路 86 号 9 栋负 3 层 148 号                                                                                |    |      |             |                     |    |
| 审核地址          | 重庆市南岸区江溪路 7 号                                                                                                |    |      |             |                     |    |
| 临时场所          | （适用时）                                                                                                        |    |      |             |                     |    |
| 审核领域          | 质量管理体系                                                                                                       |    |      |             |                     |    |
| 审核类型          | 监查 1                                                                                                         |    |      |             |                     |    |
| 认证范围<br>（主证书） | PE 塑料薄膜、塑料袋的生产                                                                                               |    |      |             |                     |    |
| 认证标准          | GB/T19001-2016/ISO9001:2015                                                                                  |    |      |             |                     |    |
| 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            | 张心                                                                                                           | 女  | 现场审核 | 15023289133 |                     |    |

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：2022-04-28

