**合同编号:****0130-2023-Q**

**认证证书信息确认书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | **唐山市丰润区山春工贸有限公司** | 审核组长 | **周文廷** |
| 订单号  |  | 证书号 |  |
| 组织机构代码 | 91130221772793856B | 是否带CNAS标志 | Q:未认可 |
| 认证标准 | ■ GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015标准 (不适用：8.3 条款)  | 企业体系有效人数 | 15 |
| 审核类型 | **■初次认证****□监督审核****□再认证****□特殊审核□换证** |
| 变更内容 | **□组织名称变更□地址变更□认证范围变更（□扩大□缩小）** |
| 请选择所需求的证书语言. 对其它语言需求，如有必要，请另附表单. |
|  | 中文公司名称及地址 | 中文认证范围  |
| 公司名称 | 唐山市丰润区山春工贸有限公司 | 机车车辆配件（隔音垫）的加工 |
| 注册地址 | 唐山市丰润区林荫路223号 |
| 经营地址 | 唐山市丰润区林荫路223号 |
| (注：除介词和连词外，首字母大写） |
|  | 英文公司名称及地址 English company name & address | 英文认证范围 English Scope |
| **Company Name**公司名称 | **XXXXX Co.Ltd** | QMS/EcMS | Development and Manufacturing of XXXX |
| EMS |  |
| **Registration Address**注册地址 | **Room XXXX, Xth Floor,No.XX Building, XXX District, XXX Province,XXXXXX, P.R.China** | OHSMS |  |
| EnMS |  |
| **Operation Address**经营地址 | **Room XXXX, Xth Floor,No.XX Building, XXX District, XXX Province,XXXXXX, P.R.China** | FSMS |  |
| HACCP |  |
| 证书规格：A4； 中英文各一份； |
| 被审核方和审核组长对公司名称、地址及认证范围的完整性和准确性负责。如有更改，需付费。 |
| **受审核方签章** |  | 审核组长签字 |  |

