



合同号: 0179-2023-H

## 一阶段审核通知书

深圳市永益华贸易有限公司(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	2023年04月10日 上午至 2023年04月10日 上午					
注册地址	深圳市龙华新区大浪街道部九窝龙军工业区八栋一楼					
审核地址 1	广东省深圳市龙华新区大浪街道部九窝龙军工业区八栋一楼					
审核地址 2	深圳市龙华新区大浪街道部九窝龙军工业区八栋一楼					
临时场所	(适用时)					
审核领域	危害分析与关键控制点体系					
审核类型	一阶段					
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核(仅限一阶段)					
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入					
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备					
管理体系	认证范围(主证书)				认证标准	
危害分析与关键控制点体系	位于广东省深圳市龙华新区大浪街道部九窝龙军工业区八栋一楼深圳市永益华贸易有限公司的初级农产品(水产、畜禽肉、鲜禽蛋和果蔬)、预包装食品(含冷藏冷冻食品)、散装食品(干杂)的销售				危害分析与关键控制点(HACCP)体系认证要求(V1.0)	
组内职务	姓名	性别	审核方式	联系电话	两年内的工作单位(兼职/专家)	职务
组长	邝柏臣	男	现场审核	13428842228		
组员	肖新龙	女	现场审核	17706316076		

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:010-5824 6003

谢谢合作!

