



合同号: 30309-2023-HF

一阶段审核通知书

四川龙盛源肉类加工有限公司（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 07 日 上午至 2023 年 04 月 07 日 上午					
注册地址	成都东部新区贾家街道健康社区 1 组 78 号					
审核地址 1	成都东部新区贾家街道健康社区 1 组 78 号					
审核地址 2	成都东部新区贾家街道健康社区 1 组 78 号					
临时场所	（适用时）					
审核领域	食品安全管理体系 危害分析与关键控制点体系					
审核类型	F:一阶段,H:一阶段					
审核方法	☒ 现场审核 ☐ 远程审核 ☐ 现场结合远程审核 ☐ 非现场审核（仅限一阶段）					
远程审核方式	☐ 音频 ☐ 视频 ☐ 数据共享 ☐ 远程接入					
远程审核资源	☐ 网络 ☐ 智能手机 ☐ 台式电脑 ☐ 笔记本电脑 ☐ 录像机 ☐ 照相机 ☐ 可穿戴设备					
管理体系	认证范围（主证书）				认证标准	
食品安全管理体系	F：位于成都东部新区贾家街道健康社区 1 组 78 号四川龙盛源肉类加工有限公司的生猪屠宰、生猪肉分割包装 H：位于成都东部新区贾家街道健康社区 1 组 78 号四川龙盛源肉类加工有限公司的生猪屠宰、生猪肉分割包装				F：ISO 22000:2018,H：危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）	
危害分析与关键控制点体系						
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	任学礼	男	现场审核	15708225160		
组员	张静	女	现场审核	13501146660		

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！

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期：2023-03-22

