编号： 20539-2023

**认证证书信息变更申请书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 湖北天霖新材料有限公司 | | | | |
| 组织机构代码/  信用代码 | 91420800662299339Q | | | | |
| 法人代表 | 陈志雄 | 网址 |  | | |
| 联系人 | 丁敏 | 职务 |  | E-mail | 3230855347@qq.COM |
| 联系人电话 | 18872446616 | 传真 |  | 手机 | 18872446616 |
| 需变更证书类型及编号 |  | | | | |
| 申请变更信息 | □遗失补办  □更换证书  □缩小认证业务范围  □扩大认证业务范围  □企业名称变更  □企业注册地址变更  □企业生产经营地址变更  □企业法人变更  □其他 | | | | |
| 变更详细信息说明：  申请企业(盖公章)：  日期： | | | | | |