



合同编号: _____

组织认证证书信息确认书

为保证认证证书准确反映组织实际情况及管理体系特点, 请将组织准确名称、地址、体系覆盖范围等有关信息正式表述如下, 以便打印认证证书时作为依据。

组织名称 (中文): 衡水贝优特科技有限公司

(英文): Hengshui Beiyoute Technology Co., Ltd

组织注册地址(中文): 武邑县茂源大街西侧(衡水起行橡塑有限公司办公楼3楼311室) 邮编: 053400

(英文): West of Maoyuan Street in Wuyi County(Room 311, 3rd Floor, Office Building of Hengshui Qixing Rubber & Plastic Products Co., Ltd) Zip code: 053400

□组织经营地址(中文): 武邑县茂源大街西侧工业园区 邮编: 053400

(英文): Industrial zone on west of Maoyuan Street in Wuyi County. Zip code: 053400

□组织经营地址 1(中文): 邮编: _____

(英文): _____

组织机构代码证号(社会信用号): 91131102MA094MTCX0 传真: _____ 电话: 0318-6151686

法人代表: 郑冠英 管代/联系人(职务): 贺桂焕 组织人数: 35

认证标准: GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015 认证类型: 二阶段

变更内容: 组织名称变更 地址变更 认证范围变更 (扩大 缩小)

橡胶输送带的生产

Manufacture of Rubber conveyor belt

需加印证书数量: 中文证书张: 英文证书张: _____

备注:

受审方代表(签字盖章):

组长确认: _____

日期: _____

日期: 2020.5.9

注:

- 1、填写本说明时, 代表贵单位已通过认证;
- 2、本说明中填写的管理体系覆盖范围, 应与末次会议上宣布的及审核报告上确认的范围一致;
- 3、请在申请认证组织名称处加盖公章;
- 4、组织三个地址一致时只需填写一个, 其余填“同上”, 不同时分别填写;
- 5、组织需自行提供英文版认证证书信息;
- 6、组织如不能自行提供英文信息的, 中心可协助翻译, 组织需缴纳翻译费 200 元;
- 7、翻译费用可直接与审核费用一同汇入我中心账户或由审核组长从现场带回。