



合同编号: 014-2019-F/009-2019-H-2021

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): 江门市绿诚农副产品有限公司

(英文): Jiangmen lvcheng nongsideline products co. LTD

组织注册地址(中文): 江门市蓬江区永盛二街 41 号厂区办公室一层 邮编: 440700

(英文):

组织经营地址(中文): 江门市蓬江区永盛二街 41 号厂区办公室一层 邮编: 440700

(英文):

组织机构代码证号 (社会信用号): 914407033250429898 电话: 13556936050

法人代表: 范永哲 管代/联系人(职务): 范春花 组织人数: 30 人

认证标准: ☒ ISO22000: 2018 & 专项技术要求: CNCA/CTS 0013-2008A (CCAA 0021-2014) 《食品安全管理体系 运输和贮藏企业要求》

☒ GB/T 27341-2009 & GB 14881-2013 & 危害分析与关键控制点 (HACCP 体系) 认证补充要求 1.0

认证类型: F: 年度监督审核

H: 年度监督审核

变更内容: ☐ 组织名称变更 ☐ 地址变更 ☐ 认证范围变更 (☐ 扩大 ☐ 缩小)

认证范围 (中文):

F: 位于广东省江门市蓬江区永盛二街 41 号厂区办公室一层江门市绿诚农副产品有限公司预包装食品 (含冷藏冷冻食品) 配送

H: 位于广东省江门市蓬江区永盛二街 41 号厂区办公室一层江门市绿诚农副产品有限公司预包装食品 (含冷藏冷冻食品) 配送

需加印证书数量: 中文证书/张: 英文证书/张 (不需要)。

受审核方代表(签字盖章): 范春花

组长确认:

邵柏臣

日期:

日期: 2021 年 2 月 1 日

注:

1、填写本说明并不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。