



合同号: 0233-2018-Q-2021

## 审 核 通 知 书

重庆谛丰塑料有限公司（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          | 2021 年 10 月 05 日 上午至 2021 年 10 月 05 日 下午                                                                     |    |      |             |                     |    |
| 审核方法          | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段） |    |      |             |                     |    |
| 注册地址          | 重庆市江津区先锋中小企业基地                                                                                               |    |      |             |                     |    |
| 审核地址          | 重庆市江津区先锋中小企业基地                                                                                               |    |      |             |                     |    |
| 临时场所          | （适用时）                                                                                                        |    |      |             |                     |    |
| 审核领域          | 质量管理体系                                                                                                       |    |      |             |                     |    |
| 审核类型          | 监查 2                                                                                                         |    |      |             |                     |    |
| 认证范围<br>（主证书） | 塑料编织袋的生产                                                                                                     |    |      |             |                     |    |
| 认证标准          | GB/T19001-2016/ISO9001:2015                                                                                  |    |      |             |                     |    |
| 组内职务          | 姓名                                                                                                           | 性别 | 审核方式 | 联系电话        | 两年内的工作单位<br>（兼职/专家） | 职务 |
| 组长            | 文平                                                                                                           | 男  | 现场审核 | 13983696917 |                     |    |

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：010-53516289

谢谢合作！

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期：2021 年 10 月 28 日

