

标 题：认证审核事宜

收件单位：长春光华荣昌汽车部件有限公司

传真： -

收件人：梁诗棋 电话：19969507284 电子邮箱：

发件单位：中联认证中心（北京）有限公司 审核部

发件人：李虹 电话：010-88301572/88301872 传真：010-88301872 邮箱：shenhebu@e-cuc.com

中联认证中心现场审核通知书

根据贵单位 2021 年与我中心签订认证项目合同。

证书编号：01421E10219R1S

经与贵单位协商，我中心计划将于 2022 年 08 月 20 -21 上对贵单位进行环境管理体系现场审核。

请贵单位在收到本通知一周内将确认的审核时间用电话或传真方式反馈回中心加以确定。如贵单位有审核任务信息变化，请填写“客户信息变更通知单”，并及时反馈给中心。

此次 环境管理体系 应收认证费 4000.00 元，已收到 0 元，请务必于审核前将此次应付认证费 4000.00 元以企业名义汇入中联认证中心（北京）有限公司开户行，并确认开票形式（增值税普通发票增值税专用发票），若对上述安排有异议，请以书面方式提出说明，待双方商定，否则将按合同及认证认可规则要求暂停贵单位的认证工作或认证注册资格并予以公告。

请做好有关工作安排，确保审核时单位负责人在场。

开户名称：中联认证中心（北京）有限公司

开户银行：中国工商银行股份有限公司北京北太平庄支行

银行账号：0200 0100 1920 0605 858

联行号：102100001008

财务电话：010-88301568

贵单位如需开具增值税专用发票请同时提供开票信息（包含企业名称、纳税人识别号、地址、电话、开户行及账号）。

中联认证中心（北京）有限公司

2022 年 08 月 08 日

020073

标 题：认证审核事宜

收件单位：长春光华荣昌汽车部件有限公司

传真： -

收件人：梁诗棋 电话：19969507284 电子邮箱：_____

发件单位：中联认证中心（北京）有限公司 审核部

发件人：李虹 电话：010-88301572/88301872 传真：010-88301872 邮箱：shenhebu@e-cuc.com

中联认证中心现场审核通知书

根据贵单位 2021 年与我中心签订认证项目合同。

证书编号：01421S10189R1S

经与贵单位协商，我中心计划将于 2022 年 08 月 20-21 上对贵单位进行职业健康安全管理体系现场审核。

请贵单位在收到本通知一周内将确认的审核时间用电话或传真方式反馈回中心加以确定。如贵单位有审核任务信息变化，请填写“客户信息变更通知单”，并及时反馈给中心。

此次 职业健康安全管理体系 应收认证费 4000.00 元，已收到 0 元，请务必于审核前将此次应付认证费 4000.00 元以企业名义汇入中联认证中心（北京）有限公司开户行，并确认开票形式（增值税普通发票增值税专用发票），若对上述安排有异议，请以书面方式提出说明，待双方商定，否则将按合同及认证认可规则要求暂停贵单位的认证工作或认证注册资格并予以公告。

请做好有关工作安排，确保审核时单位负责人在场。

开户名称：中联认证中心（北京）有限公司

开户银行：中国工商银行股份有限公司北京北太平庄支行

银行账号：0200 0100 1920 0605 858

联行号：102100001008

财务电话：010-88301568

贵单位如需开具增值税专用发票请同时提供开票信息（包含企业名称、纳税人识别号、地址、电话、开户行及账号）。

中联认证中心（北京）有限公司

2022 年 08 月 08 日

