**获证组织信息通报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 获证组织名称(公章) | |  | | | | 证书号 |  | |
| 通报人 | |  | 电话 |  | | | 手机 |  |
| Email | |  | | | | | 传真 |  |
| 信息通报内容 | | | | | | | | |
| 信息通报项目 | | | | | 通报内容详述 | | | |
| 1 | **组织信息变更：**  □名称变更 □地址变更 □法律地位、生产经营状况、组织状态或所有权变更 | | | |  | | | |
| 2 | **认证范围变更：**   * 扩大认证范围 □缩减认证范围 | | | |  | | | |
| 3 | **体系更改：**  □法定代表人/最高管理者/管理者代表/关键的决策或技术人员变更；  □组织结构变更；  □体系和过程有重大变更；  □体系文件变更  □认证产品标准是否变更；  □重大环境因素、危险源变更(适用EMS/OHSMS)；  □法律、法规变更；  □管理体系依据标准变更； | | | |  | | | |
| 4 | **行政许可情况变更：**  □取得的行政许可资格、3C或其他资质证书变更；  □取得的行政许可资格、3C或其他资质证书到期。 | | | |  | | | |
| 5 | **重大事故报告：**  发生重大 □质量事故 □环境事故  □安全事故 □其他事故： | | | |  | | | |
| 6 | **其他须报告的内容：** | | | |  | | | |
| 填表说明 | 1.上述内容发生时，应立即与 OYPX通报。特别是重大安全事故/质量事故/环境事故应随时通报，若因组织隐瞒实情不上报而造成的后果，由组织自行负责；  2.以上各项内容仅针对体系覆盖范围，如有发生，请在“□”中划“×”, 并在“通报内容详述”栏中将变更情况进行详细说明，并附相应的证实材料；  3. 本表可在线填报，如有任何问题，请与 OYPX市场部联系。 电话：010－53398353，010－53398356；公司电话可在 OYPX官方网站获取。  **4. 涉及证书内容的变更，需要支付换证费100元/套。**  开户名称：北京欧亚普信国际认证中心； 电话：010-53398353 010-53398356  地址：北京市丰台区航丰路1号院5号楼8层908室； 邮编：100071  5、如需开具增值税发票，请填写一下信息：  是否需要专项增值税票：□否 □是，请提交增值税一般纳税人资格认定通知书及以下信息：  纳税人名称： ；开户行名称： ；  账号： ；纳税人识别号： ；  电 话： ；地址： | | | | | | | |