获证组织信息变更/通报表

ECI审核部：

根据《获证组织须知》的规定，现将我司管理体系/服务变更情况通报贵司，详见下表请予查收。

获证组织名称（盖章）： 认证注册编号：

填报人： 日期： 审批人： 日期：

□获证组织基本信息（包括联系方式）发生变更时

| 序号 | 变更项目 | 变更前 | 变更后 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：当涉及证书内容（即：组织名称、地址、覆盖产品范围）发生变更时，还应附上英文。**

**1）涉及组织名称、组织注册地址等变更事项，请附工商行政管理部门/上级管理部门批准文件复印件。**

**2）信息通报涉及上级管理部门处理意见的，请附上级管理部门相关文件复印件。**

**3）涉及组织发生重大安全事故/质量事故/环境事故/食品安全事故、顾客重大投诉、行政主管部门检查/抽查发现重大问题的，请附简要说明。**

**4）申请扩大/缩小认证范围、变更范围、恢复暂停资格等，请附相关证明文件。**

**5）各类证明文件及复印件请加盖组织公章。**

□管理体系文件修改或换版，现随函报送。

□出现产品质量事故/环境污染事故/安全生产事故/食品安全事故/严重顾客投诉时（可附页）

情况说明：

产生原因：

拟/已采取措施及效果：

获证组织变更信息处理记录表

| 序号 | 组织名称 | 认证证书编号 | 变更前获证信息 | 变更申请 | | 变更处理 | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 信息变更内容 | 变更申请时间 | 确认变更处理信息 | 变更确认处理时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |