

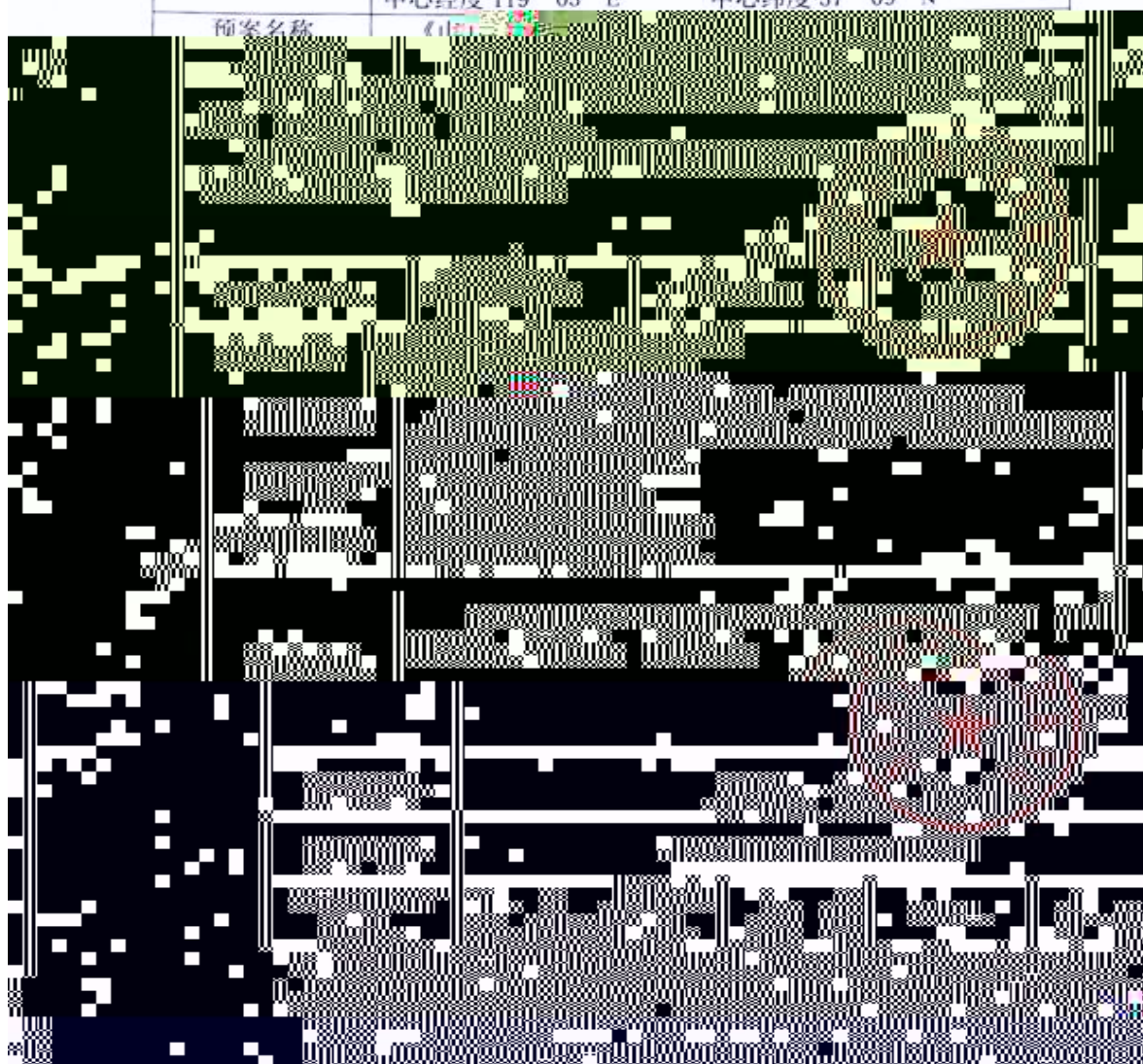
	(007)		
	(010)		

	(007)					
	(010)					

--	--	--	--

企业事业单位突发环境事件应急预案备案表

单位名称	山东新和成维生素有限公司	机构代码	91370700MA3D988300
法定代表人	俞宏伟	联系电话	0536-5128832
联系人	巩向东	联系电话	18265651373
传 真	7038519	电子邮箱	wss.hbb@cnhu.com
地 址	山东省潍坊市滨海区临港西路 00887 号 中心经度 119° 03' E 中心纬度 37° 09' N		
预案名称	《山东新和成维生素有限公司突发环境事件应急预案》		





检验检测机构 资质认定证书

副本

证书编号： 181500341173

名称： 山东天元盈康检测评价技术有限公司

地址： 潍坊市寒亭区禹王北街2889号(261101)

经审查，你机构已具备国家有关法律、行政法规规定的基本条件和能力，予以批准，予以向社会出具具有证明作用的数据和结果，特发此证。资质认定包括检验检测机构计量认证。

再次复印无效

许可使用标志



181500341173

发证日期： 2018年03月27日

有效期至： 2021年03月27日

发证机关： 山东省质量技术监督局



本证书由国家认证认可监督管理委员会监制，在中华人民共和国境内有效。

