

## 关于转换认证机构的声明

获证组织声明			
获证组织信用代码		国别	
原证书编号			
获证组织管理体系 认证状态	<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 监督		
组织证书类型	<input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP		
认证范围			
原认证机构名称			
转出机构认可证书状态:	有效 ( ) 暂停 ( ) 撤销 ( )		
申请转入机构			
<p>转换机构原因(必选其一,可多选,需进行说明及声明、法定代表人签字、盖章)</p> <p><input type="checkbox"/>原发证机构在证书有效期内收到了行政监管部门、认可机构、行业协会的处罚;</p> <p><input type="checkbox"/>持有多个认证机构证书的获证组织,需要缩减认证机构数量时;</p> <p><input type="checkbox"/>原认证机构认可范围不能满足获证组织新的认证范围要求;</p> <p><input type="checkbox"/>就近选择认证机构;</p> <p><input type="checkbox"/>根据获证组织发展需要确需变更认证机构,且获证组织可以出具书面声明。</p> <p>说明及声明内容:</p>			
<p>注:组织必须提供: 1.上一年度/周期不符合报告; 2.审核报告; 3.认证证书复印件等。</p>			
法定代表人签字: _____			
日期:            年    月    日			