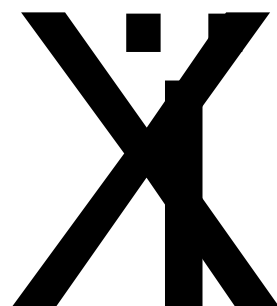


30.

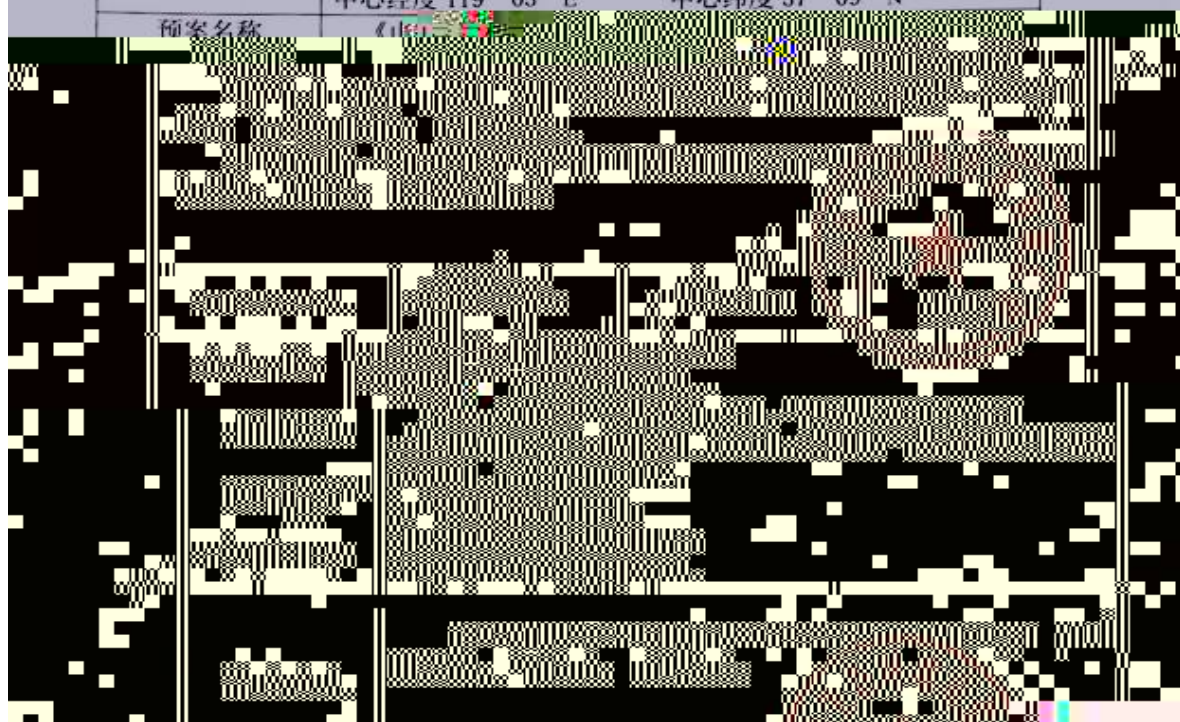
px60

--	--	--	--



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, 该机构已符合《检验检测机构资质认定管理办法》规定的基
本条件和能力, 准予批准, 可以向社会出具具有证明作用的数据
和结果, 特发此证。资质认定范围包括检验检测机构计量认证。

许可使用标志



181500341173

发证日期: 2018年10月27日

有效期至: 2021年10月27日

发证机关: 山东省市场监督管理局

本证书的有效性依赖于获证机构接受本委员会监督, 在中华人民共和国境内有效。

