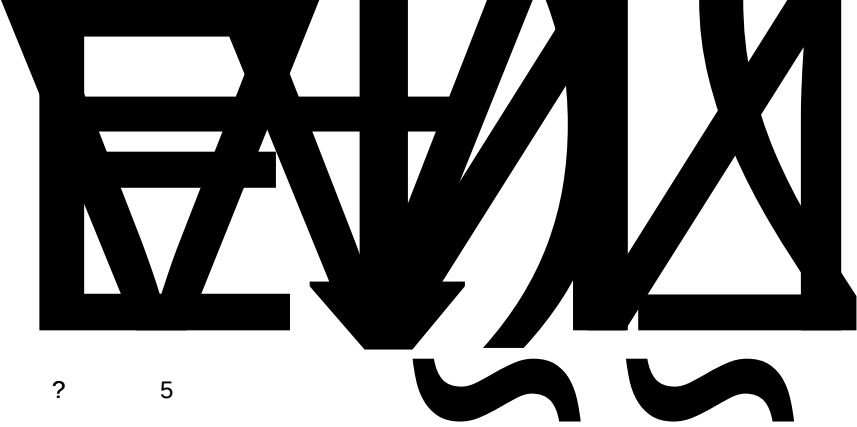




?

5

--	--	--	--	--	--

企业事业单位突发环境事件应急预案备案登记表

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
联系人	俞宏伟	联系电话	0536-5128882	联系电话
	常儒群	联系电话	15063673382	传 真
	038519	电子邮箱	wss.hbb@cnhu.com	地 址
	中心经度 119° 03' E	中心纬度 36° 03' N		







检验检测机构 资质认定证书

证书编号: 181512340518



兹经本局核准, 符合《检验检测机构资质认定管理办法》规定的资质认定条件, 准予资质认定。

许可使用标志

发证日期:

2018年11月15日

有效期至:

2021年11月15日

发证机关:

国家市场监督管理总局

181512340518

本证书由市场监管总局统一印制, 在全国范围内有效。

