





ΕΙΣ

&

Ο ΕΘ' b

	(DAC07)					
	(DAC10)					

--	--	--	--



	" "				











## 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)

经国家质量监督检验检疫总局（现国家市场监督管理总局）行政许可规定的基  
本条件和能力，准予制造（注：）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 证书编号：181500341173

许可使用标志



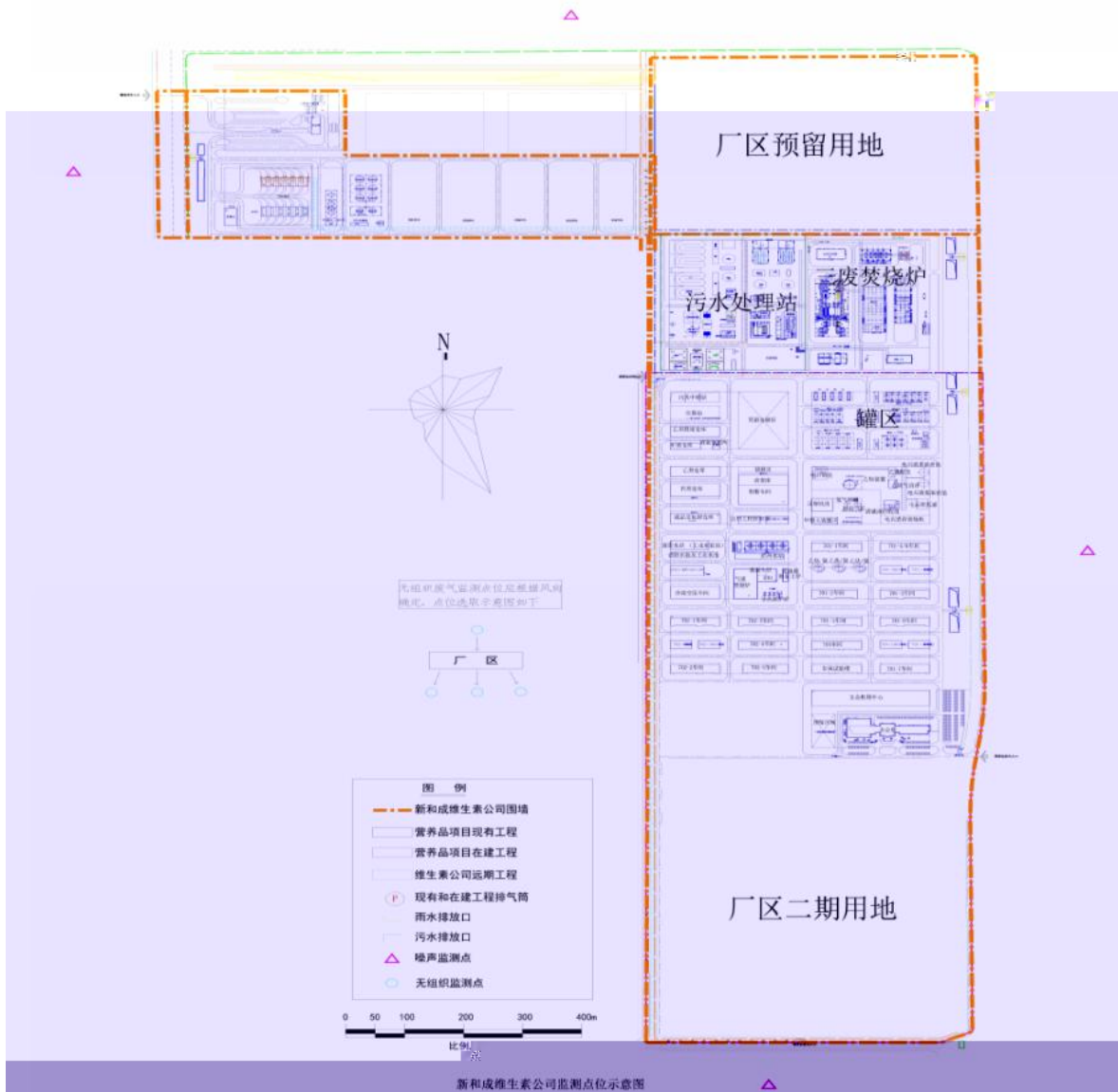
181500341173

发证日期： 2018年04月27日

有效期至： 2020年04月27日

发证机关： 山东省市场监督管理局

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。



新和成维生素公司监测点位示意图