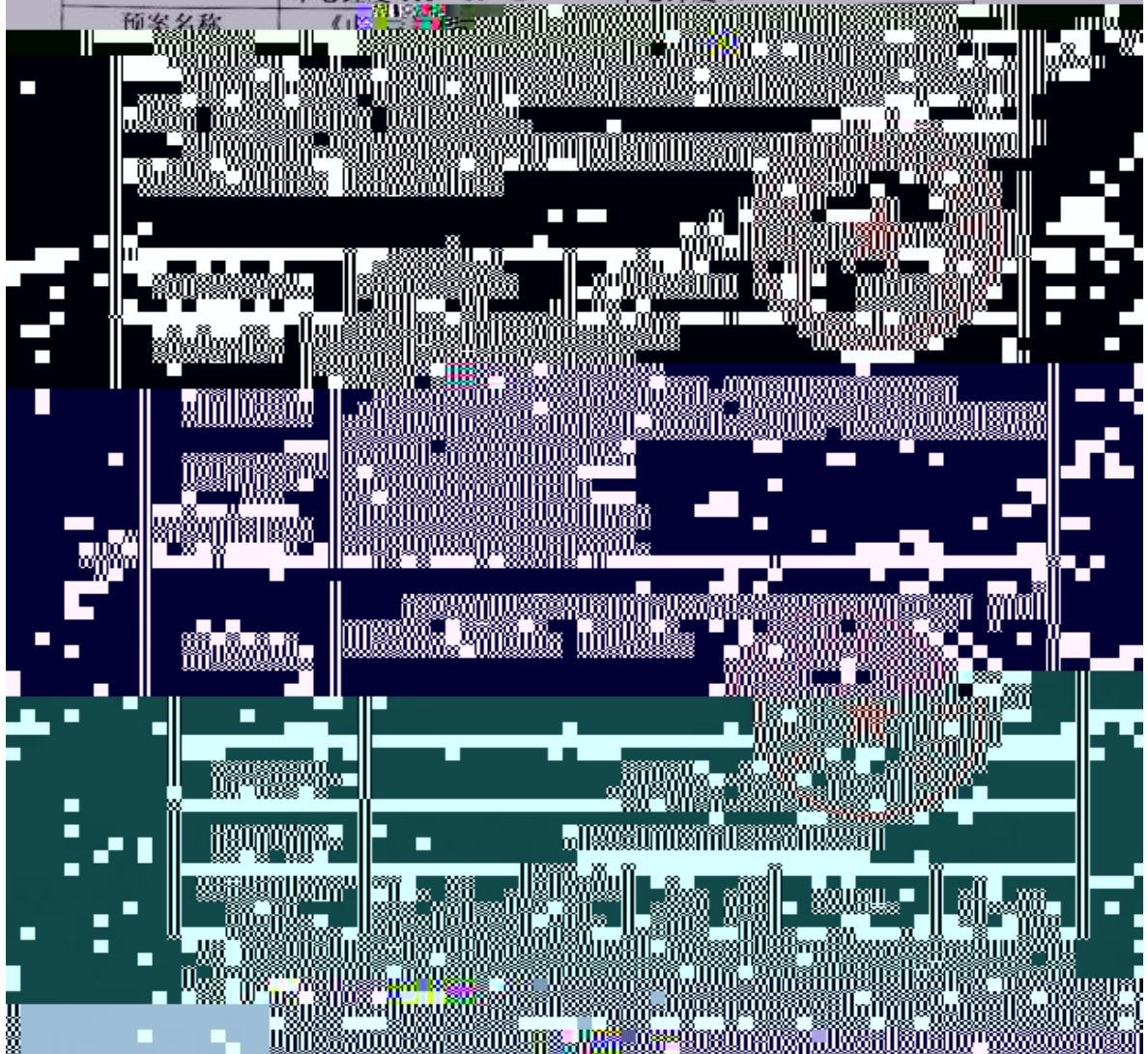


> ʎ2XBḡ 38, ʌu Q%°ḡ.ḡ!ḡḡḡ v ʎ. •€



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			





检验检测机构 资质认定证书

副本

证书编号: Z4131234Y849¹¹

名称: 潍坊优特检测服务有限公司

地址: 山东省潍坊市寒亭区民主街2009号寒亭高新技术产业园6座3楼(261105)

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, 现予批准, 可以向社会出具具有证明作用的数据和结果。



