

民用爆炸物品销售企业的现场检查
双随机抽查检查记录表

市场主体名称	山东文隆化轻建材有限公司		
市场主体注册号 或统一社会信用代码	91370481169892243L	法定代表人 (负责人、经营者)	王家文
主体类型	内资	联系电话	5679666
经营范围			
住所 (经营场所)	滕州市平行南路43号		
检查大类	检查项目	检查结果 (请填写检查结果序号)	检查人员
对民用爆炸物品 生产、销售企业 的现场安全检查	取得民用爆炸物品销售许可证的企业是否 存在违法违规购买、销售、储藏的行为	1	蒋志;刘欣
其他违法行为			
备注			

检查人: 王洪涛 高路 蒋志 刘欣 检查日期: 2024.7.29

法定代表人(负责人、经营者)签字(或加盖公章):

附件: 检查结果对应表

3704810007091

检查结果对应表

序号	检查结果
1	未发现问题:
2	未按规定公示应当公示的信息:
3	公示信息隐瞒真实情况弄虚作假:
4	通过登记的住所(经营场所)无法联系:
5	发现问题已责令改正:
6	不配合检查情节严重:
7	未发现开展本次抽查涉及的经营活动:
8	发现问题待后续处理:
9	该企业已注销或吊销: