



信息发表表

供应商名称:		西斯科工厂 ID#
工厂地址:		
联系人姓名:	电子邮件:	
联系电话:	传真:	

1. 西斯科品牌供应商的授权代表需要与西斯科批准的审核机构（见下）联系，为使用西斯科品牌包装的产品种植区域安排所需的年度西斯科可持续发展/综合虫害管理审核。年度审核必须在当年的7月1日至次年的3月30日之间完成。
2. 西斯科品牌供应商的授权代表需要递交一份填写完整的信息发表表至西斯科质保部（联系方式见下）。交回这份表格代表确认所有生产西斯科品牌产品的种植区接受西斯科批准的第三方审核机构的审核。

**获得西斯科批准的可持续农业发展/综合虫害管理审核机构:** (选择一家)

**AIB International**

Ms. Susan Ebert  
Lead Scheduling Associate  
[Email: SEBERT@aibonline.org](mailto:SEBERT@aibonline.org)  
Phone: 785-537-4750

**Primuslabs.com**

Ms. Zenia Perales  
Director of Global Operations  
[Email: SyscoIPMSupport@primusauditingops.com](mailto:SyscoIPMSupport@primusauditingops.com)  
Phone: (805) 623-5563

(供应商名称), 同意接受西斯科批准的第三方审核机构进行西斯科可持续发展/综合虫害管理审核。

我, (供应商代表) 授权以上选择的审核机构审核西斯科品牌产品的加工操作和种植户, 并使用西斯科可持续发展/综合虫害管理的审核格式, 将审核结果直接发送给西斯科和 [Primuslabs.com](http://Primuslabs.com).

印刷体签名: \_\_\_\_\_ 职位: \_\_\_\_\_  
签字人: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

**返回信息发表表至:**

西斯科质保部  
**Attn: IPM Audit Program Coordinator**  
**1390 Enclave Parkway**  
**Houston, TX 77077**  
**E-mail: [IAP@corp.sysco.com](mailto:IAP@corp.sysco.com)**  
**Phone: 281-584-5908 Fax: 281-584-1240**

在安排审核前将信息发表表返回至西斯科质保部。

保留一份信息表作为记录。