|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme :** |  | **Numéro de dossier :** |  |
| **Date :** |  | **Norme :** |  |

|  |
| --- |
| **Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant le statut juridique, commercial, de propriété ou organisationnel de mon organisme :** |
|  |
| **Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant l’organisation, la direction ou le personnel occupant des postes clés :** |
|  |
| **Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant les ressources et les locaux :** |
|  |
| **Le cas échéant, veuillez indiques le nombre de certificats retirés, suspendus ou réduits :** |
|  |
| **Domaines inclus dans la portée d’accréditation pour lesquelles aucune prestation n’a été réalisée depuis le précédent audit OLAS :** |
|  |
| **Nature et volume des activités sous-traitées, couvertes par la portée d’accréditation, depuis le précédent audit OLAS :** |
|  |