|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme :** |  | **N° identification :** |  |
| **Date :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 :** | |
|  | |
| Quel est le **volume d’activité annuel moyen** concernant les inspections dans la portée d’accréditation ? | |
| **Domaine général ou technique (ou objet de l’inspection si pertinent)** | **Volume d’activité**  (p.ex. en nombre d’inspections réalisées ou de rapports émis, selon les données disponibles) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nature et volume des activités sous-traitées, couvertes par la portée d’accréditation,** depuis le précédent audit OLAS : | |
|  | |
| Objets ou types d’inspections de la portée d’accréditation **pour lesquelles aucune prestation n’a été réalisée** depuis le précédent audit OLAS : | |
|  | |