

## LISTADO DE CAMBIOS SUJETOS A APROBACIÓN

Área	Proveedor	Requisito/s	Cambios en
<b>Cambios</b>	Todos	ATM/ANS.OR.B.010	Procedimiento de notificación y gestión de cambios funcionales
	Todos	ATM/ANS.OR.A.040	Procedimiento de notificación y gestión de cambios no funcionales.
<b>Certificado</b>	Todos	Apéndice 1 del Anexo II	Certificado  Ej. Cambio de nombre o domicilio social del proveedor, cambio en el tipo/número de los servicios prestados, cambio en las condiciones del certificado.
<b>Sustancias psicoactivas</b>	ATS	ATS.OR.305 (c)	Procedimiento de detección de casos de uso de sustancias psicoactivas por los controladores de tránsito aéreo.
<b>Incapacidad provisional</b>	ATS	ATS.OR.305 (b)  ATCO.A. 015 REG UE 2015/340	Procedimiento para la gestión de la incapacidad provisional de los controladores de tránsito aéreo.
<b>AltMOC</b>	Todos	ATM/ANS.OR.A.020	Medios alternativos de cumplimiento.
<b>Oficinas</b>	Todos	ATM/ANS.OR.A.040  AMC1  ATM/ANS.OR.A.040	Cambios en la localización de la sede central y/o de las oficinas. <sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Se notificarán los cambios en la localización de la sede central y/o de las oficinas del proveedor a los efectos de actualizar la dirección o el lugar en el certificado de proveedor ATM/ANS.