



Lehiaren  
Euskal Agintaritza  
Autoridad Vasca  
de la Competencia

# SOLICITUD DE CLEMENCIA

## 1. SOLICITANTE

### A. Datos Personales

NIF: ..... Nombre y Apellidos: .....  
.....  
Dirección: .....  
Municipio: ..... Código Postal: .....  
T.H./Provincia: ..... Teléfonos: ..... / .....

### B. Datos de la Empresa

NIF: ..... Razón Social: .....  
.....  
Dirección: .....  
Municipio: ..... Código Postal: .....  
T.H./Provincia: ..... Teléfonos: ..... / .....

## 2. DATOS DEL CÁRTEL

Denominación del Cártel: .....  
Descripción del Cártel: .....  
.....  
.....  
.....  
Duración del Cártel (indicar fecha de inicio y en su caso de finalización): .....  
Otras entidades participantes en el Cártel: .....  
.....  
.....



.....  
.....

**Tipo de Producto o Servicio** (especifíquelo/s lo máximo posible): .....

.....  
.....  
.....

**Ámbito geográfico afectado:** .....

**Pruebas del Cártel:** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Otra información que considere de utilidad:** .....

.....  
.....

**Documentos Adjuntos:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Fecha:** .....

**Firma:**