

Comunicazione alle autorità della concorrenza

Trasferimento incompleto dei vantaggi valutari

Nome e cognome Indirizzo CAP Luogo	
Contatto: telefono, e-mail	
Di quale/i prodotti si tratta? *	
Di quale impresa si tratta? *	
Di cosa si tratta? * Spiegare brevemente la situazione	
Esistono degli altri rivenditori (ad esempio su internet)? Osservazioni?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Esistono degli altri prodotti equivalenti? Osservazioni?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Il prodotto in questione può essere ottenuto dall'estero? Osservazioni?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Vi sono degli indizi che fanno presumere ad un accordo sui prezzi? Quali?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Vi sono degli indizi di una presunta ripartizione di mercato? Quali?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

* Campi obbligatori