**MODELE DE DEMANDE D’AVIS « TYPE »**

**DEVANT L’AUTORITE DE LA CONCURRENCE DE LA NOUVELLE-CALEDONIE**

**SAISISSANT : XXX**

Identité ou identification (forme, pour les sociétés n° RCS) : *XXX*

Dont le siège social (adresse géographique) est *XXX*

Représentée par son Président Directeur Général/Gérant : M. *XXX*Adresse postale : BP *XXX*

Adresse mail : *XXX*

N° de téléphone : *XXX*

Le cas échéant, estimation du chiffre d’affaires : *XXX*

*Fournir en annexe les statuts*

**OBJET DE LA DEMANDE**

1. LA RECEVABILITE DE LA SAISINE

La saisine pour avis est fondée sur l’article Lp. 462-1 / Lp. 462-2 / Lp. 462-3

1. LE(S) MARCHE(S) CONCERNE(S)
2. LE CONTEXTE
3. LES QUESTIONS POSEES A L’AUTORITE DE LA CONCURRENCE DE LA NOUVELLE-CALEDONIE

**Date : Signature :**

**PIECES ANNEXES**

*(Bordereau détaillé des pièces jointes)*

Annexe 1 : XXX

Annexe 2 : XXX

Annexe 3 : XXX…