



Agencia de Defensa de la Competencia de Andalucía  
**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**PROPUESTA**

<b>1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD*</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIF/NIE:		
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:							

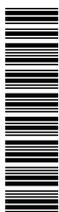
(\*) Los apartados marcados con asterisco deben rellenarse de forma obligatoria.

<b>2 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTADA **</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**:						SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIF/NIE:		
DOMICILIO**:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:							

<b>3 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL **</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**:						SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIF/NIE:		
DOMICILIO**:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:							

(\*\*) Los apartados marcados con doble asterisco deben rellenarse en caso de que el reclamante sea persona jurídica o de que se actúe mediante un representante legal.

<b>4 IDENTIFICACIÓN DE LA DISPOSICIÓN</b>									
Disposición objeto de la propuesta de mejora regulatoria y fecha:									
Organismo de la Junta de Andalucía competente en relación con la disposición objeto de mejora:									



002228D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

(Página 2 de 2)

ANEXO I

<b>5</b>	<b>PROPUESTA DE MEJORA</b>

<b>6</b>	<b>DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> Poder de representación. <input type="checkbox"/> Otros: .....	

<b>7</b>	<b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente información.</p> <p style="text-align: center;">En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA INFORMANTE / REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: .....</p>	

**SECRETARÍA GENERAL DE LA AGENCIA DE DEFENSA DE LA COMPETENCIA DE ANDALUCÍA**

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado gestión de propuestas de mejora de la regulación económica. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el registro y gestión de expedientes tramitados ante la Agencia de Defensa de la Competencia de Andalucía en cumplimiento de la Ley 3/2014, de 1 de octubre, de medidas normativas para reducir las trabas administrativas para las empresas. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de la Agencia de Defensa de la Competencia de Andalucía. Avda. de la Borbolla nº 1. 41004 Sevilla.</p>
--

002228D



Agencia de Defensa de la Competencia de Andalucía  
**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**INFORMACIÓN**

<b>1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD*</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIF/NIE:		
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:				KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:								

(\*) Los apartados marcados con asterisco deben rellenarse de forma obligatoria.

<b>2 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTADA **</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**:						SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIF/NIE:		
DOMICILIO**:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:				KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:								

<b>3 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL**</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**:						SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIF/NIE:		
DOMICILIO**:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:				KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:								

(\*\*) Los apartados marcados con doble asterisco deben rellenarse en caso de que el reclamante sea persona jurídica o de que se actúe mediante un representante legal.

<b>4 IDENTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO</b>									



002228/A02D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>5</b>	<b>EFECTOS DE OBSTÁCULOS Y BARRERAS</b>
<input type="checkbox"/> Discriminación de los operadores económicos por razón de establecimiento o residencia. <input type="checkbox"/> Requisitos innecesarios o no proporcionales para el acceso o el ejercicio de una actividad económica. <input type="checkbox"/> Ineficacia de los actos, disposiciones y medios de intervención de las autoridades competentes. <input type="checkbox"/> Exceso de regulación. <input type="checkbox"/> Duplicidades. <input type="checkbox"/> Mayores cargas administrativas para los operadores económicos por la concurrencia de varias autoridades en el procedimiento. <input type="checkbox"/> Falta de accesibilidad a las disposiciones y actuaciones administrativas que afecten a los operadores económicos. <input type="checkbox"/> Otros efectos: .....	

<b>6</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE CIRCUNSTANCIAS CONSTITUTIVAS DE OBSTÁCULOS Y BARRERAS</b>

<b>7</b>	<b>DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> Poder de representación. <input type="checkbox"/> Norma o acto administrativo. <input type="checkbox"/> Otros: .....	

<b>8</b>	<b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente información.</p> <p style="text-align: center;">En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA INFORMANTE / REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: .....</p>	

002228/A02D

**SECRETARÍA GENERAL DE LA AGENCIA DE DEFENSA DE LA COMPETENCIA DE ANDALUCÍA**

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado gestión de información sobre detección de trabas administrativas. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el registro y gestión de expedientes tramitados ante la Agencia de Defensa de la Competencia de Andalucía en cumplimiento de la Ley 3/2014, de 1 de octubre, de medidas normativas para reducir las trabas administrativas para las empresas. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de la Agencia de Defensa de la Competencia de Andalucía. Avda. de la Borbolla nº 1. 41004 Sevilla.</p>
--