Plainte

(Remplir en caractères d'imprimerie ou à la machine à écrire s.v.p.)

Partie plaignante

Nom, prénom _____

Organisation/maison _____

_____

Rue/case postale _____

NPA, localité _____

Téléphone/évent. fax _____/_____

Partie défenderesse

Nom, prénom _____

Organisation/maison _____

_____

Rue/case postale _____

NPA, localité _____

Téléphone/évent. fax _____/_____

Moyen publicitaire

Publicité contestée

Motifs

Annexes

Lieu et date:

Signature:

Envoyer à la

Commission Suisse
pour la Loyauté
Kappelergasse 14/Case postale
8022 Zurich