**Kodeks Przejrzystości**

W przypadku jakichkolwiek wniosków dotyczących ujawniania informacji o przejrzystości w 2017 r. (uwzględniających dane za 2016 r.) należy wypełnić i podpisać niniejszy formularz oraz odesłać go na adres: [transparency.poland@ipsen.com](mailto:transparency.poland@ipsen.com).

*\*Pola obowiązkowe*

|  |
| --- |
| **Dane wnioskodawcy** |

Nazwisko\*:

Imię\*:

Adres głównego miejsca prowadzenia działalności\*: Cliquez ici pour taper du texte.

Kod pocztowy, miasto, kraj\*: Cliquez ici pour taper du texte.

Numer identyfikacyjny z raportu: Cliquez ici pour taper du texte.

|  |
| --- |
| **Wniosek** |

☐ Pytanie ogólne

☐ Korekta danych osobowych (adres...)

☐ Korekta kwoty

☐ Zmiana zgody na ujawnienie w raporcie

Szczegóły wniosku\*:

|  |
| --- |
|  |

Aby uprościć proces rozpatrywania wniosku:

* w przypadku posiadania paragonów powiązanych z wnioskiem ich kopie należy załączyć do niniejszego pisma,
* w przypadku posiadania numeru identyfikacyjnego umowy, faktury itp. należy je wymienić w tym miejscu: Cliquez ici pour taper du texte..