



Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 13 z dnia 14 października 2011r.

Wniosek o wydanie zgody

na spotkanie osoby zajmującej się reklamą produktu leczniczego kierowaną do osób uprawnionych do wystawiania recept.

Dane firmy:

Nazwa: _____

Nr wpisu KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej: _____

NIP: _____ REGON: _____

Imię i nazwisko przedstawiciela ubiegającego się o zgodę:

Tel: _____ e-mail: _____

Spotkanie dotyczy produktu:

Lekarze objęci spotkaniem: _____

W Przychodni/ Ośrodku:

Proponowany termin spotkania: _____

Wrocław, dnia _____

Podpis przedstawiciela