

Cher _____

Le [NOM DU PROGRAMME] vous a été réattribué par (Nom d'utilisateur). Veuillez le remplir avant la date indiquée ci-dessous. Vous pouvez y accéder en cliquant sur ce [LIEN VERS LE QUESTIONNAIRE].

Veuillez cliquer sur le lien ci-dessous pour accéder à notre agent numérique si vous avez des questions sur le processus d'intégration des fournisseurs. Si un ticket de service est envoyé, veuillez inclure le nom de votre entreprise et l'évaluation que vous essayez de compléter.

Nous vous remercions de l'attention que vous portez à cette exigence importante.

Les fournisseurs de Kimberly-Clark qui travaillent avec l'Amérique du Nord peuvent demander de l'aide par l'intermédiaire de notre agent numérique, dont le lien est disponible ici. Les fournisseurs de Kimberly-Clark qui travaillent avec l'Europe ou l'Afrique du Moyen-Orient peuvent demander de l'aide par courriel, à l'adresse suivante.

Veuillez compléter avant le [DATE D'ÉCHÉANCE].

Merci

Équipe de gestion des risques liés aux tiers de Kimberly-Clark