FORMULARIO DE NOMINACIÓN DE CANDIDATOS A LOS PREMIOS DEL DÍA MUNDIAL SIN TABACO 2015 DE LA OMS

Tema: Alto al comercio ilícito de productos de tabaco

Este formulario de nominación debe mecanografiarse en árabe, chino, inglés, francés, ruso o español.

No se aceptarán formularios cumplimentados a mano.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre completo del candidato nominado |  |
| Título del candidato, si es una persona  |  |
| Dirección del candidato, incluidos correo electrónico o número telefónico  | Institución: Calle y número: Código postal: País: Correo electrónico: Teléfono:  |
|  |  |
| Nombre completo de la persona que nomina al candidato  |  |
| Título del nominador, si es una persona  |  |
| Dirección del nominador, incluidos el correo electrónico o el número telefónico  | Institución: Calle y número: Código postal: País: Correo electrónico: Teléfono:  |
| Descripción detallada de las razones de la candidatura, incluidas las fechas de las acciones:  |