

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:	



**World Health
Organization**

