

FORMULARIO DE NOMINACIÓN PARA EL PREMIO DEL DÍA MUNDIAL SIN TABACO 2013

NOMBRE COMPLETO DEL/A CANDIDATO/A	
TÍTULO DEL/A CANDIDATO/A, SI ES UN INDIVIDUO	
DIRECCIÓN DEL/A CANDIDATO/A INCLUYENDO CORREO ELECTRÓNICO O NÚMERO TELEFÓNICO	INSTITUCIÓN:..... CALLE Y NÚMERO..... CÓDIGO POSTAL:..... PAÍS:..... CORREO ELECTRÓNICO:..... TELÉFONO:.....
NOMBRE COMPLETO DEL/A NOMINADOR/A	
TÍTULO DEL/A NOMINADOR/A, SI ES UN INDIVIDUO	
DIRECCIÓN DEL/A NOMINADOR/A INCLUYENDO CORREO ELECTRÓNICO O NÚMERO TELEFÓNICO	INSTITUCIÓN:..... CALLE Y NÚMERO..... CÓDIGO POSTAL:..... PAÍS:..... CORREO ELECTRÓNICO:..... TELÉFONO:.....
DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS RAZONES PARA LA NOMINACIÓN, INCLUYENDO LAS FECHAS DE LAS ACCIONES.	

