



SALUD
en **TABASCO**

Estimado lector:

Si está interesado en una suscripción gratuita a "Revista Salud en Tabasco" y así recibirla periódicamente, ahora es el momento, sólo entregue este formato, debidamente llenado (a maquina o con letra de molde), en:

Retorno Vía 5, No. 104
Tabasco 2000
C.P. 86035,
Villahermosa, Tabasco, México

También puede enviarlo al fax:

(993) 3 16 34 81

o enviar la información solicitada, a través del correo electrónico:

revista@saludtab.gob.mx

NOMBRE: _____

CARGO: _____

INSTITUCIÓN: _____

Deseo recibir la Revista "**Salud en Tabasco**" en esta dirección:

DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ C.P.: _____

CIUDAD: _____

TEL. OFICINA: _____ TEL. PART.: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS: _____

