

Por favor **IMPRIMA** y **COMPLETE**, luego envíe por **CORREO** junto con su cheque a la **SIGUIENTE DIRECCIÓN**. Muchísimas gracias de parte del Estudio de Hermanas.

Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección 1: _____

Dirección 2: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Linda Birnbaum, PhD DABT ATS
Director
NIEHS
National Institutes of Health
PO Box 12233
Research Triangle Park NC 27709

Dear Dr. Birnbaum:

Por favor acepte esta donación en nombre de en honor de en memoria de

(organización/ individual)

por la cantidad de \$ _____
(cantidad)

Como un obsequio condicional para el Estudio de Hermanas bajo la dirigencia de la Dra. Dale Sandler.

En la situación de que cualquier exceso de fondos no comprometidos quedasen en la cuenta después de la finalización del estudio, hacemos saber que cualquier balance no gastado podrá ser depositado en el fondo de obsequios incondicionales del NIEHS y ser destinado a apoyar otras actividades del NIEHS.

Cordialmente,

(su firma)

cc: Budget Officer, NIEHS
AO, DIR, NIEHS