

Promesa de un hogar libre de humo

Yo, _____, en este día _____, prometo
(nombre) (fecha)

proteger a mis hijos contra los riesgos de salud asociados con el humo de tabaco
en el medio ambiente manteniendo mi hogar y mi automóvil libres de humo.



1-866-SMOKE-FREE

www.epa.gov/smokefree

Smoke-Free Homes Program
Programa de hogares libres de humo