

Declaración de no tener conflicto de interés por parte de los delegados al Comité Interinstitucional de Lucha Antitabáquica (CILA), Ecuador.

Por medio del presente, declaro voluntariamente que he leído el Reglamento de funcionamiento del Comité Interinstitucional de Lucha Antitabáquica (CILA), lo entiendo y me comprometo a respetar las atribuciones, responsabilidades y estándares éticos establecidos en el mismo.

Por tanto confirmo:

No tener relación profesional, o haber recibido por cualquier medio, algún tipo de financiamiento o apoyo de un empresa u organización directamente involucrada con el cultivo, producción, comercialización, importación y distribución de productos de tabaco; o que represente los intereses de esa industria.

Además me permito declarar que:

Soy fumador activo o consumo frecuentemente productos de tabaco (incluidos los sistemas electrónicos de administración de nicotina, comúnmente llamados “cigarrillos electrónicos”)

Actualmente no consumo ningún producto de tabaco (incluidos los sistemas electrónicos de administración de nicotina, comúnmente llamados “cigarrillos electrónicos”)

Nombre: Pablo Francisco Analuisa Aguilar.

Institución: Ministerio de Salud Pública.

Fecha: 12 de junio de 2021

Firma: