

# NO MORE BU~~TT~~IS



<b>Nombre de la Organización:</b>	
<b>Fecha de la recolecta o limpieza:</b>	
<b>Localización (calle, ciudad, estado):</b>	
<b>Colillas recogidas (número#):</b>	
<b>Método de eliminación (Reciclado, Tiradas en el depósito habitual):</b>	
<b>Cargas de Cigarrillos electrónicos recogidas (número #):</b>	
<b>Número de voluntaries en la limpieza (si es limpieza de playa):</b>	
<b>Notas adicionales:</b>	

