

**Estimada/o vecina/o:**

El día ..... a las ..... hs, visité su vivienda para completar la **Encuesta de Seroprevalencia COVID-19** y **realizar el test de IGg**. En virtud de la importancia de la información que su hogar nos proporcionará y a fin de concertar el horario de una nueva visita, le solicito se comunique a la brevedad con la Dirección General de Estadística y Censos de la Ciudad de Buenos Aires de lunes a sábado, de 10 a 17 horas, al teléfono 11 5313-3065.

Asimismo puede comunicarse por correo electrónico a **seroprevalencia@estadisticaciudad.gob.ar**, o bien a mi teléfono particular.....

Espero su llamada y agradezco su colaboración.

Mi nombre es .....  
Enfermero/a

Mi nombre es .....  
Sensibilizador/a

**Estimada/o vecina/o:**

El día ..... a las ..... hs, visité su vivienda para completar la **Encuesta de Seroprevalencia COVID-19** y **realizar el test de IGg**. En virtud de la importancia de la información que su hogar nos proporcionará y a fin de concertar el horario de una nueva visita, le solicito se comunique a la brevedad con la Dirección General de Estadística y Censos de la Ciudad de Buenos Aires de lunes a sábado, de 10 a 17 horas, al teléfono 11 5313-3065.

Asimismo puede comunicarse por correo electrónico a **seroprevalencia@estadisticaciudad.gob.ar**, o bien a mi teléfono particular.....

Espero su llamada y agradezco su colaboración.

Mi nombre es .....  
Enfermero/a

Mi nombre es .....  
Sensibilizador/a

**Estimada/o vecina/o:**

El día ..... a las ..... hs, visité su vivienda para completar la **Encuesta de Seroprevalencia COVID-19** y **realizar el test de IGg**. En virtud de la importancia de la información que su hogar nos proporcionará y a fin de concertar el horario de una nueva visita, le solicito se comunique a la brevedad con la Dirección General de Estadística y Censos de la Ciudad de Buenos Aires de lunes a sábado, de 10 a 17 horas, al teléfono 11 5313-3065.

Asimismo puede comunicarse por correo electrónico a **seroprevalencia@estadisticaciudad.gob.ar**, o bien a mi teléfono particular.....

Espero su llamada y agradezco su colaboración.

Mi nombre es .....  
Enfermero/a

Mi nombre es .....  
Sensibilizador/a