

QUICK TRANSLATION GUIDE FOR THE APPLICATION FORM

DOMICILI

Adreça **Address**

Poble o ciutat **Village or Town**

Parròquia **Parish**

Et desplaçaràs en vehicle? **Can you get to the testing station by vehicle?**

El test s'ha de realitzar acudint amb vehicle al StopLab tot el nucli familiar. Notifiqui en cas de no poder acudir amb vehicle personal. **The testing station is designed for vehicles with all of the family together, please indicate if this is not possible**

RESIDENT REFERENT **RESIDENT DETAILS**

Nom **First Name**

Cognoms **Surname**

Número de cens **Residency card number**

Telèfon de contacte **Mobile**

+376

Correu electronic **email address**

Any de naixement **year of birth**


Professió **Profession**

Centre de treball o estudi **Place of work/ study (if not then Parish where you live)**

Has tingut simptomatologia compatible? **Have you had any compatible symptoms?**

Tens antecedents mèdics per ser considerat grup de risc? **Any medical conditions that may show you are in a risk group?**

Tens alguna discapacitat reconeguda **Any recognised disability**

IMPORTANT  Inscribe als membres del teu nucli de confinament, membres de la teva família o habitatge amb la que et trobes confinat i vindràs a realitzar-te el test. **Inscribe also members of your same household or others living with you in the drop down box**

The reply comes back that they will send an email to you with the appointment date and time shortly