**ČITKO ISPUNITI! (Fill readable!)**

**NALAZ ĆE BITI POSLAN NA VAŠ EMAIL U ROKU 24 SATA.**

**(Result will be sent on Your e-mail within 24 hours.)**

|  |
| --- |
| **TESTIRANJE NA SARS-COV-2 (SARS-COV-2 testing)****DATUM (Date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PREZIME I IME (Surname and name)** |  |
| **DATUM ROĐENJA (Birth date)** |  |
| **OIB (ako je primjenjivo - for Croatian citizens only)** |  |
| **MBO (ako je primjenjivo - for Croatian citizens only)** |  |
| **E-MAIL**  |  |
| **BROJ TELEFONA (Phone number)** |  |
| **ADRESA STANOVANJA (Residential address)** |  |
| **POŠTANSKI BROJ I GRAD (Zip code, city and state)** |  |
| **NAČIN PLAĆANJA (uputnica ili e-uputnica, plaćeno unaprijed, plaćanje karticom na licu mjesta)** **PAYMENT METHOD (paid in advance, payment by card)** |  |