

## BONO RESIDENTE ISLAS BALEARES

NÚMERO DE CONTRATO: 457198

### PRUEBA SOLICITADA:

PCR  
TEST ANTÍGENO

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Email:

Teléfono:

PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA SE ENTREGARÁ EN EL CENTRO FOTOCOPIA DEL DNI O CERTIFICADO DE RESIDENCIA Y COMPROBANTE DE VIAJE

 91 000 86 38