

ESCRIBA

NOMBRE _____ Fecha de Nacimiento _____
Apellido Nombre Inicial

Domicilio _____ Ciudad/Código Postal _____

Multas/Material retenido ¿Información por correo? Sí No E-mail _____

Teléfono _____

Sexo: M F

¿Pueden otros recoger su material? Sí No (solo dos nombres)

Domicilio Permanente (si es diferente) _____ _____
--

Solicito el derecho de utilizar la biblioteca y acuerdo conformar con todas sus reglas, asumo completa responsabilidad sobre los materiales prestados, pagar puntualmente multas o daños cargados a mí tarjeta y dar aviso inmediato de cambio de dirección o pérdida de ésta tarjeta. La falta de conformar las reglas de la biblioteca puede dar lugar a la pérdida de privilegios del prestatario.

Firma _____

staff initials

Date

BN#

BType