

SOLICITUD PARA LA TARJETA DE LAS BIBLIOTECAS DEL CONDADO DE SARASOTA

NOMBRE Y APELLIDO _____

DIRECCION _____

CODIGO POSTAL _____ CIUDAD _____ TELEFONO _____

DIRECCION DE SU CORREO ELECTRONICO _____

ESTOY DE ACUERDO CON TODAS LAS REGLAS Y REGULACIONES DE LA BIBLIOTECA Y ME COMPROMETO A PAGAR CUALQUIER MULTA QUE ME IMPONGAN POR SI DAÑO, PIERDO, O DEJO DE DEVOLVER A TIEMPO AQUELLOS MATERIALES QUE UTILICE. TAMBIÉN ME COMPROMETO A NOTIFICAR INMEDIATAMENTE A LA BIBLIOTECA CUALQUIER CAMBIO DE TELÉFONO O DIRECCIÓN.

FIRMA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

FIRMA DE UNO DE SUS PADRES _____

Quando un menor de edad solicite una tarjeta, debe estar acompañado por un adulto.

.....

SOLICITUD PARA LA TARJETA DE LAS BIBLIOTECAS DEL CONDADO DE SARASOTA

NOMBRE Y APELLIDO _____

DIRECCION _____

CODIGO POSTAL _____ CIUDAD _____ TELEFONO _____

DIRECCION DE SU CORREO ELECTRONICO _____

ESTOY DE ACUERDO CON TODAS LAS REGLAS Y REGULACIONES DE LA BIBLIOTECA Y ME COMPROMETO A PAGAR CUALQUIER MULTA QUE ME IMPONGAN POR SI DAÑO, PIERDO, O DEJO DE DEVOLVER A TIEMPO AQUELLOS MATERIALES QUE UTILICE. TAMBIÉN ME COMPROMETO A NOTIFICAR INMEDIATAMENTE A LA BIBLIOTECA CUALQUIER CAMBIO DE TELÉFONO O DIRECCIÓN.

FIRMA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

FIRMA DE UNO DE SUS PADRES _____

Quando un menor de edad solicite una tarjeta, debe estar acompañado por un adulto.