

Estoy solicitando una tarjeta de biblioteca para (seleccione todas las que correspondan)

Mí Mismo **Niños**

ADULTO

La siguiente información es para el adulto responsable de la cuenta.

NOMBRE LEGAL COMPLETO - APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SUFIJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN DE CASA Informaré inmediatamente cualquier cambio de dirección, teléfono o correo electrónico.

EDIFICIO/APTO#	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN POSTAL DIFERENTE

EDIFICIO/APTO#	CIUDAD	CÓDIGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELÉFONO PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CEL <input type="checkbox"/> TRABAJO	TELÉFONO SECUNDARIO	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CEL <input type="checkbox"/> TRABAJO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

FECHA DE NACIMIENTO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	VENCIMIENTO	# DE IDENTIFICACIÓN
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>

Los tipos de identificación válidos incluyen licencia de conducir, identificación estatal, pasaporte, identificación consular, identificación militar, identificación de prisión y extranjero residente/cruce fronterizo.

STAFF USE		
BORROWER #	LIBRARY CARD #	BTYPE
<input type="text"/>	493300	KE

NOMBRE PREFERIDO

Toda la documentación y algunas notificaciones utilizarán el nombre legal, sin embargo, la biblioteca reconoce su nombre preferido.

Recibos de Pago
 CORREO ELECTRÓNICO IMPRIMIR

POR FAVOR NOTIFICAME Los avisos de cortesía están sujetos a interrupciones imprevistas y los clientes deben ser diligentes al verificar sus cuentas para conocer las fechas de vencimiento.

3 días antes de la fecha de vencimiento de los artículos (por correo electrónico)

Artículos vencidos (Elige una o más)

TELÉFONO
 TELÉFONO Y TEXTO
 CORREO ELECTRÓNICO
 CORREO ELECTRÓNICO Y TEXTO

Las solicitudes han llegado (Elija una)

CORREO ELECTRÓNICO
 TELÉFONO TEXTO

Boletines de correo electrónico

Nuevos libros y recomendaciones
 Próximos eventos y programas

NIÑOS

El niño y el padre/guarda paternal superior deben estar presentes y firmar esta solicitud para asumir la responsabilidad financiera. Como guarda paternal, usted asume la responsabilidad final por los cargos incurridos en esta tarjeta. Esta tarjeta le da derecho al niño a tener acceso completo a todos los materiales.

Mi relación con los niños: MADRE/PADRE ABUELO _____

		STAFF USE ONLY		
NOMBRE LEGAL COMPLETO (Apellido, Primero Segundo, Sufijo)	FECHA DE NACIMIENTO	BORROWER #	BTYPE	LIBRARY CARD #
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	KE	493300
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	KE	493300
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	KE	493300

Asumo la responsabilidad final por los cargos incurridos en esta tarjeta y las tarjetas para niños anteriores, incluyendo los artículos perdidos, dañados o retrasados. Reconozco que solamente la persona asignada puede usar la tarjeta de la biblioteca, incluyendo los niños, y que deben estar presentes para que se use la tarjeta.

FIRMA

STAFF USE				
BRANCH	DATE	RESIDENCY VERIFIED USING	REGISTERED BY (FIRST & LAST)	REVIEWED BY (FIRST & LAST)
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>