Palm Beach County LIBRARY System
www.pbclibrary.org

I.D. #

SOLICITUD PARA TARJETA BIBLIOTECARIA DE ADULTO

Presente identificación tal como licencia de manejar, inscripción de votante o estado de cuenta corriente con su nombre y dirección residencial actual.

USE LETRA DE MOLDE

Nombre _____ (Nombre) _____ (Inicial) _____ (Apellido)

Dirección Calle _____

Apto. _____

Ciudad _____ Estado _____

Zip Code _____ Teléfono de la casa _____

¿Cómo prefiere que se le notifique sobre los materiales que ha solicitado o los que ya están vencidos?

☐ Teléfono ☐ Correo electrónico

Email _____

EDAD (Marque uno) ☐ Senior (65 años) ☐ Adulto (18-64) SEXO ☐ Femenino ☐ Masculino

DIRECCIÓN SECUNDARIA (si diferente a la de arriba)

Marque aquí si desea que su correspondencia sea enviada a esta dirección.

A Cargo De Nombre _____

Dirección Calle _____

Apto. _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip Code _____

ME RESPONSABILIZO POR TODO MATERIAL PRESTADO A ESTA TARJETA, TODA MULTA QUE PUEDA INCURRIR Y POR PÉRDIDA Y DAÑOS DE MATERIALES CARGADOS A LA TARJETA. ESTOY DE ACUERDO EN CUMPLIR CON LOS REGLAMENTOS Y REGULACIONES DE LA BIBLIOTECA SOBRE EL PRÉSTAMO Y ACCESO DE MATERIALES.

_____

Firma de solicitante

QUIERO RECIBIR INFORMES SOBRE LA INSCRIPCIÓN PARA VOTAR. ☐ SI ☐ NO

Favor de hacer una marca de cotejo si le interesa recibir nuestro boletín "Books & Bytes" y notificaciones de nuestras actividades mediante correo electrónico.

Para uso exclusivo de la biblioteca

Profile Name/Change _____ User Category 1/Residency _____

User Registration (Basic) _____ User Category 2: Age/Gender

Complete Registration _____

Final Check _____ AF AM SF SM

Rev. 10/16

De acuerdo a las provisiones del ADA, este documento puede ser solicitado en un formato