



SOLICITUD PARA TARJETA BIBLIOTECARIA DE ADULTO

I.D. #



Presente identificación válida con foto, nombre y dirección actual como una: licencia de conducir o identificación con foto y un documento y/o recibo que incluya su nombre y dirección actual.

USE LETRA DE MOLDE

Nombre _____
Nombre Inicial Apellido

DIRECCIÓN 1

A cargo de _____

Dirección _____

Línea 2 _____

Ciudad _____ Estado _____

Código postal _____ Teléfono _____

Correo Electrónico _____

Fecha de Nacimiento (MM/DD/AÑO) _____ / _____ / _____

¿Cómo prefiere le que contactemos acerca de materiales que haya pedido u otras notificaciones sobre su cuenta? (MARQUE UNO)

CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO

Para recibir notificaciones como mensajes de texto, por favor visite nuestra página web o la aplicación móvil.

Número personal de identificación (4-10 números solamente): _____

DIRECCIÓN 2 (SI ES DIFERENTE A LA DE ARRIBA)

A cargo de _____

Dirección _____

Línea 2 _____

Ciudad _____ Estado _____

Código postal _____ Teléfono _____

Envíe correo postal a esta dirección: DIRECCIÓN 1 DIRECCIÓN 2

Quiero recibir un formulario de solicitud de inscripción para votar. SI NO

ACEPTO SER RESPONSABLE POR TODOS LOS MATERIALES PRESTADOS CON ESTA TARJETA Y PAGAR TODA DEUDA INCURRIDA POR PERDIDA Y/O DAÑOS DE MATERIALES CARGADOS A LA MISMA. ACEPTO CUMPLIR CON LOS REGLAMENTOS Y POLIZAS DE LA BIBLIOTECA SOBRE EL PRESTAMO Y ACCESO DE MATERIALES.

X _____
Firma de solicitante

Nota: Bajo las leyes de Florida, las direcciones de correo electrónico almacenadas en su cuenta de la biblioteca no pueden ser compartidas, distribuidas o vendidas a terceros, así que su información está segura con nosotros.

Para Uso Exclusivo del Personal	Profile	Staff Initials
---------------------------------	---------	----------------

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