



I.D. #

SOLICITUD PARA TARJETA BIBLIOTECARIA DE ADULTO



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 INCURRIDO 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.