



I.D. #



## SOLICITUD PARA TARJETA DE BIBLIOTECA DE ADULTO

Presentar identificación válida con foto, nombre y dirección actual, tales como: licencia de conducir, tarjeta de votante, o identificación con foto y un documento y/o recibo que incluya su nombre y dirección actual. Si usted no puede proporcionar los documentos que se solicitan, favor de hablar con un empleado para conocer otras opciones.

### USE LETRA DE MOLDE

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Nombre de preferencia: \_\_\_\_\_

*Un nombre diferente a su nombre completo que prefiera que usemos.*

Fecha de nacimiento (MM/DD/AÑO): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

PIN (4-16 caracteres) \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN 1

A cargo de: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Línea 2: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN 2 (SI DIFERENTE A LA ANTERIOR)

A cargo de: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Línea 2: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Envíe correo postal a esta dirección:  DIRECCIÓN 1  DIRECCIÓN 2

¿Cómo prefiere que le contactemos sobre los artículos que ha solicitado u otras notificaciones?

(MARQUE UNO)  CORREO ELECTRÓNICO  TELÉFONO  SMS/MENSAJES DE TEXTO

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Es necesario para enviar mensajes de texto.

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

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 PÉRDIDA  
Y/O DAÑOS DE MATERIALES CARGADOS A LA MISMA. ACEPTO CUMPLIR CON  
LOS REGLAMENTOS Y PÓLIZAS DE LA BIBLIOTECA SOBRE  
EL PRÉSTAMO Y ACCESO DE MATERIALES.

X \_\_\_\_\_  
*Firma del 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.