

SOLICITUD PARA CARNÉ DE USUARIO INFANTIL Biblioteca Pública Municipal “Manuel Siurot”

DATOS DEL SOLICITANTE (RELLENAR CON LETRA MAYÚSCULA)

Niño <input type="checkbox"/> Niña <input type="checkbox"/>	D.N.I.
Apellidos	Nombre
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento

DOMICILIO HABITUAL

C/	Nº	Piso	C.P.
Población:	Provincia:		
Teléfono:	Movil:		
Correo electrónico:			

DOMICILIO PROVISIONAL

- Domicilio habitual fuera de la provincia de Huelva.

C/	Nº	Piso	C.P.
Población:	Provincia:		
Teléfono:	Movil:		
Correo electrónico:			

Solicita para la lectura y uso del material bibliográfico y audiovisual en su domicilio particular, Tarjeta de Lector con arreglo a las disposiciones reglamentarias y condiciones del préstamo que declara conocer.

En La Palma a ____ de _____ de _____.

Firma del lector.

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE, TUTOR O RESPONSABLE:

D./D ^a .	D.N.I.		
C/	Nº.	Piso	C.P.
Población:	Provincia:		

Declara estar conforme con la solicitud arriba presentada, haciéndose responsable del uso incorrecto que de la tarjeta de lector pudiera hacer el solicitante.

En La Palma a ____ de _____ de _____.

Firma (tutor).

* Documento a presentar: Fotocopia del DNI del solicitante y de la persona que autoriza.