

BIBLIOTÉCA PÚBLICA de ELMHURST Dup ck'd

Solicitud para obtener una tarjeta de biblioteca

(Escriba en letra de imprenta)

Staff use only:

New

Replace

Reregistered

Adulto y más de 14 años

Fecha _____

NOMBRE COMPLETO _____

(nombre)

(apellido)

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____

(Si usted nos da su dirección de correo electrónico, TODAS las noticias que artículos están tardes y noticias que artículos reservados están disponibles serán mandado electrónicamente a esta dirección automáticamente.)

Entiendo que soy responsable por esta tarjeta y todos los materiales que saque en préstamo, como también por los recargos que resulten de materiales prestados que sean devueltos pasada la fecha de vencimiento, y por los materiales perdidos, o dañados. Cumpliré con los reglamentos de la biblioteca y el Metropolitan Library System.

Firma _____

No escriba en este espacio

PA _____

OLD PZ _____ EHS WARD _____

NEW PZ _____ EXPIRES _____