

TOLEDO PUBLIC LIBRARY

173 NW 7th ST  
Toledo, OR 97391  
Phone: 541-336-3132

<p>OFFICE USE ONLY</p> <p>Patron # _____</p>
--

APLICACIÓN PARA LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA

Bienvenido a la Biblioteca Publica de Toledo. Gracias por darnos su información la parte de abajo, lo cual nos ayudara a servirle mejor.

ADULTO: Yo solicito el derecho de usar la Bilioteco y prometo cumplir con todas sus reglas, pagar lo más pronto posible cualquier multa o dano que me impongan y avisar inmediatamente si cambio mi dirección y numero de teléfono.

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN (CORREO): \_\_\_\_\_  
Calle o apartado postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (si es diferente): \_\_\_\_\_

E-MAIL (opcional): \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (mes/dia/año): \_\_\_\_\_

OTRA CONTACTO

Gracias por darnos el nombre y numero de teléfono de un familiar o amigo que no viva con usted, en caso de no tener su numero de teléfono o dirección correcta.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_  
Calle o apartado postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

TELEFONO: \_\_\_\_\_

RELACION AL CLIENTE: \_\_\_\_\_

ATENCION: No combramos por esta tarjeta, pero un duplicado de la tarjeta le cstará \$0.50, cada vez que la solicite. La persona cuya firma aparece a continuación es responsable por el material extraído a esta cuenta. Firma:

\_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_