



Library Card #

Pasquotank County Library

29488

Solicitud de tarjeta de biblioteca para adultos

staff initial

Favor de imprimir

Nombre _____

Apellido

Primero

Segundo

Dirección: _____

Apt #

Ciudad, estado, código postal: _____

Teléfono celular: _____ 2 ° teléfono: _____ Compañía de teléfono celular _____

Correo electrónico: _____

Femenina

Masculino

Otro

Fecha de nacimiento : ____/____/____

¿Como le gustaría recibir notificación sobre su cuenta? correo electrónico

teléfono

ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD : Verifico que esta información es correcta y asumo la responsabilidad financiera por los materiales prestados o los cargos incurridos en cualquier tarjeta emitida desde esta solicitud. Por favor traiga la identificación adecuada y la confirmación de la dirección actual con usted cuando solicite la(s) tarjeta(s) de la biblioteca. Entiendo que soy la única persona permitida para usar esta tarjeta de la biblioteca.

Firma del adulto solicitante _____ Fecha _____

Solicitud de tarjeta de biblioteca para niños

Padres/guardianes: Favor de completar si también solicitan tarjeta para un menor de 1-17 años. (mas lo de arriba)

Favor de imprimir

Nombre del niño: _____

Apellido

Primero

Segundo

Dirección: _____

Apt #

Ciudad, estado, código postal: _____

Femenina

Masculino

Otro

Fecha de nacimiento del niño: ____/____/____

Nombre del padre solicitando: _____

Apellido

Primero

Segundo

Firma del menor: _____ Fecha _____

Firma del adulto solicitante _____ Fecha _____

Library Card #

29488