

SOLICITUD DE CARNÉ O DE MODIFICACIÓN DE DATOS

*Con asterisco, los datos a rellenar obligatoriamente

Alta: Modificación:

* NOMBRE:

* APELLIDOS:

* DNI / PASAPORTE / TARJETA DE RESIDENTE:

FECHA DE NACIMIENTO:..... NACIONALIDAD:

* DIRECCIÓN1:(Domicilio habitual)

Calle:..... N°EscaleraPiso

Municipio:..... Código Postal: Provincia:

Teléfono:..... Móvil:

* DIRECCIÓN2:(Otro domicilio)

Calle:..... N°EscaleraPiso

Municipio:..... Código Postal: Ciudad:.....

Teléfono:..... Móvil:

CORREO ELECTRÓNICO:

* Fecha:

* Firma:

AUTORIZACIÓN PARA LECTORES MENORES DE 18 AÑOS

D./D^a.....
con DNI/Pasaporte/Tarjeta de Residente N°
autoriza al menor D./D^a.
a solicitar el carné de lector.

Comprometiéndose a que cumpla las normas que rigen este centro y se responsabilice de la pérdida o deterioro de los libros, así como de los daños que éste/a pueda causar en el mismo. El centro no se responsabiliza del contenido de las páginas a las que acceda el menor a través de la Red. Si no desea autorizar al menor al uso del servicio de Internet marque la casilla habilitada a tal efecto.

No autorizo el alta en el servicio de Internet

Firma del padre, madre o tutor:

(se debe presentar fotocopia del DNI de la persona que autoriza)

N° carné

Biblioteca / Bibliobús

(a cumplimentar por el centro)

Adulto: Infantil: