

SOLICITUD DE CARNÉ

*Con asterisco, los datos a rellenar obligatoriamente

Alta: 9 Modificación: 9

* NOMBRE:

* APELLIDOS:

* DNI / PASAPORTE / TARJETA DE RESIDENTE:

FECHA DE NACIMIENTO:.....

* DIRECCIÓN1:(Domicilio habitual)

Calle:..... Nº..... Escalera Piso.....

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

Teléfono:..... Móvil:.....

* DIRECCIÓN2:(Otro domicilio)

Calle:..... Nº..... Escalera Piso.....

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 Nº

autoriza al menor D./D^a.

9 a solicitar el carné de lector/a

9 a acceder a los servicios de Internet

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.