

PLUM CREEK LIBRARY SYSTEM

• INSCRIPCIÓN •

(Para uso exclusivo de la Biblioteca) (Library Use Only)

Barcode Number _____ Patron Type _____ Date _____

Member Library Agency _____

County Commission District _____ Reciprocal Borrower Type (if applicable) _____

Apellidos _____ Nombre _____

Número de licencia de conducir _____ Fecha de expiración _____

Número de identificación alternativa _____ Fecha de expiración _____

Tipo de identificación _____

Dirección permanente: Calle _____ Apartado Postal (PO Box) _____

Condado _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal + 4 _____

¿Vive usted dentro de los límites de la ciudad? Sí No Poblado _____
(Solamente si vive fuera del los límites de la ciudad)

Fecha de Nacimiento (mes/día/año) ____/____/____

Dirección temporal: Calle _____ Apartado Postal (PO Box) _____

Condado _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal + 4 _____

Número de teléfono _____ Número de celular _____

Compañía (trabajo) _____ Número de teléfono de su trabajo _____

¿Desea recibir notificaciones por correo electrónico? Sí No

Dirección de su correo electrónico _____

Entiendo que la información que relaciona mi nombre con los materiales solicitados o tomados en préstamo es privada. Otra información en este formulario puede ser considerada información pública y puede ser divulgada en conformidad con las leyes y los estatutos del estado de Minnesota. Me comprometo a cumplir con todas las reglas de la biblioteca, pagar puntualmente las multas o los daños que me sean cargados, y notificar de inmediato cambios en mi dirección.

Firma (con tinta) _____ Fecha de hoy _____

Si el usuario no ha cumplido 16 años de la edad, complete por favor lo siguiente...

Lea por favor antes de firmar: **Verifico que esta información es correcta y asumo la responsabilidad financiera sobre los materiales tomados en préstamo o los cargos impuestos a cualquier tarjeta otorgada a raíz de esta solicitud.**

Nombre del padre o guardián _____ Firma del padre o guardián _____

Dirección (si es diferente de la especificada arriba) _____

Número de teléfono (si es diferente del especificado arriba) _____

Correo electrónico (opcional) _____

Revised 11/07 NOTES: _____

Last Name _____

First Name _____

Middle _____