



OAKLAND PUBLIC LIBRARY

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA PARA ADULTOS

Adultos mayores de 18 años, deben mostrar identificación con foto y domicilio actual. Si tiene una discapacidad, puede solicitar una forma para Servicios Extendidos.

NOMBRE \_\_\_\_\_
Apellido Nombre Inicial segundo nombre

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_
Calle Apartamento #
Ciudad Estado Zona Postal

TELÉFONO ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_
Casa Número alternativo

NÚMERO DE LICENCIA/OTRA IDENTIFICACIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
Mes Día Año

DIRECCIÓN DONDE RECIBE CORRESPONDENCIA (si es diferente de la de arriba)
Calle Apartamento # Ciudad Estado Zona Postal

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

Si prefiere leer en otro idioma que no sea inglés, indique que idioma \_\_\_\_\_

Me comprometo a cumplir con todas la reglas de la biblioteca, pagar todas las multas y cargos, y notificar de inmediato si pierdo mi tarjeta, o cualquier cambio de dirección, teléfono o correo electrónico. Entiendo que soy responsable por todos los artículos prestados en esta tarjeta, que algunas multas son más altas en ciertos materiales, y que soy la única persona autorizada para usar esta tarjeta.

FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY:

Barcode 22141 Staff Initials \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Type: VER UN