

IRAKURLE TXARTELAREN ESKAERA ORRIA

SOLICITUD DE CARNE DE USUARIO/A BIBLIOTECA

LUZATZE DATA / FECHA DE EMISIÓN	
ERABILTZAILE ZENBAKIA / Nº USUARIO/A	

ERABILTZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA USUARIA:

Izen abizenak / Nombre y apellidos					
NAN-Pasaportea / DNI-Pasaporte					
Helbidea / Dirección					
Herria / Localidad					
Jaioteguna / Fecha de nacimiento					
Telefono zenbakia / Nº de teléfono					
Generoa / Género	Emakumezkoa Mujer		Gizonezkoa Hombre		Beste bat Otros

LIBURUTEGIKO INFORMAZIOA POSTA ELEKTRONIKOZ JASO NAHI DUT:

QUIERO RECIBIR INFORMACIÓN DE LA BIBLIOTECA POR CORREO ELECTRÓNICO:

Posta elektronikoa / Correo electrónico	
--	--

14 URTETIK BEHERAKO ERABILTZAILEEN KASUAN BETE BEHARREKOA

A RELLENAR EN CASO DE PERSONAS USUARIAS MENORES DE 14 AÑOS

Sinatzaileak bere seme-alaba Lakuntzako Udal Liburutegiko erabiltzailea egitea eskatzen du.

La persona abajo firmante, como madre, padre o tutor/a, solicita que su hijo/a sea dada de alta como usuaria de la Biblioteca municipal de Lakuntza.

Ama/Aita/Tutorearen izen abizenak Nombre y apellidos de madre/padre/tutor/a	
NAN-Pasaportea / DNI-Pasaporte	

Sinatzaileak Lakuntzako Udal Liburutegiko erabiltzailea egitea eskatzen du, eta liburutegiko arauak ezagutu eta onartzen ditu. Maileguan hartutako dokumentuak galdu edota hondatuz gero, dagokion birjarpenaz arduratuko da.

La persona abajo firmante, como madre, padre o tutor/a, solicita que su hijo/a sea dada de alta como usuaria de la Biblioteca municipal de Lakuntza, y conoce y acepta la normativa de la biblioteca. Asimismo, en caso de pérdida o deterioro de los documentos cogidos en préstamo, se hará cargo de la reposición correspondiente.

DATA / FECHA:

SINADURA / FIRMA: