

Aplicação para Cartão da Biblioteca Pública de Leominster

- Qualquer residente de Massachusetts que tem 4 anos e tem uma identificação adequada pode solicitar um cartão.
- O primeiro cartão é grátis. O custo de reposição é \$1.00.
- O/A requerente deve estar presente para registrar.

Necessário para obter um cartão:

- Identificação que inclui seu nome e seu foto.
- Uma prova de seu endereço atual. (Se você tem a carteira de motorista válida de Massachusetts ou Cartão de Identificação de Massachusetts com o endereço atual da sua casa, isto é tudo que precisa.)

Alguns exemplos aceitáveis para verificar seu endereço são, (mais não estão limitados a esta lista):

- Qualquer documento do governo ou de um negócio (versão eletrônica é aceitável) com seu nome e o endereço actual da sua casa.
- O envelope recebido pelo correio nos últimos 60 dias.
- Um documento oficial de uma escola emitido nos últimos 60 dias.

Nota: Uma caixa de correio pode ser usada para um endereço postal, mais não é suficiente para identificar seu endereço residencial

Por favor, escreva claramente

SOBRENOME: _____

NOME: _____ INICIAL DO NOME DO MEIO _____

NOME PREFERIDO: _____

DATA DE NASCIMENTO: MES: _____ DIA: _____ ANO: _____

CORREIO ELETRÔNICO: _____

OPÇÃO DE RECIBO (MARQUE UM): IMPRIMIR (printed receipt) EMAIL (email receipt)

TELEFONE PRINCIPAL: (____) ____-____ TELEFONE ADICIONAL: (____) ____-____

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA:

RUA: _____ APT: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL (se diferente do endereço de correspondência)

RUA: _____ APT: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

Como prefere ser notificado quando o seu material esta pronto para voce retirar? Marque 1 ou mais opções.

Correio eletrônico

Mensagem de Texto - Provedora de Servicos (Verizon/AT&T/etc) : _____

Telefone Celular se for diferente do Telefone Principal: (____) ____-____

Chamada Telefônica

CONTRATO DE EMPRÉSTIMO *Por favor leia antes de assinar!*

Eu aceito toda responsabilidade por todos os materiais emprestados com este cartão, igual qualquer penalidade por perda ou dano dos materiais. Eu aceito que é minha responsabilidade entender os períodos de empréstimo e as penalidades, e também que a biblioteca não é responsável por danos ao meu equipamento de áudio, vídeo ou eletrônico durante o uso de materiais emprestados. Eu concordo em mostrar meu cartão da biblioteca a cada dois anos para atualizá-lo.

Assinatura do Aplicante: _____

Pais/Guardião Assinatura (se for menor de 12 anos): _____

Library Card Barcode:

(To be filled in by staff)

Staff initials:

Date: / /