

Solicitud de tarjeta de la Biblioteca Pública de Leominster

- Cualquier residente de Massachusetts que tenga 4 años (o más) y tenga una identificación adecuada puede solicitar una tarjeta.
- La primera tarjeta es gratis. El reemplazo costará \$1.00.
- El/la solicitante debe estar presente para registrarse.

Para obtener una tarjeta, incluyendo una tarjeta de reemplazo, se necesita:

- Identificación fotográfica Y
- Prueba de su dirección actual (si es diferente a la dirección de la identificación fotográfica)

Algunos ejemplos aceptables para verificar su dirección incluyen:

- Documentos del gobierno o de un negocio (versión electrónica es aceptable) con su nombre y dirección corriente de su domicilio
- Correo con matasellos recibido en los últimos 60 días
- Documento oficial de la escuela fechado dentro de 60 días

Tenga en cuenta que un apartado postal se puede utilizar como dirección postal, sin embargo no es suficiente para los propósitos de identificación de domicilio

Favor de escribir con letra de imprenta

APELLIDO: _____

NOMBRE: _____ **INICIAL** _____

NOMBRE PREFERIDO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: Mes: _____ Día: _____ Año: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OPCIÓN DE RECIBO (MARQUE UNO): IMPRIMIR (printed receipt) CORREO ELECTRÓNICO (email receipt)

TELÉFONO PRINCIPAL: (____) _____ - _____ **TELÉFONO ADICIONAL:** (____) _____ - _____

DIRECCIÓN DE ENVÍO

CALLE: _____ **APT:** _____

CIUDAD: _____ **ESTADO:** _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

DIRECCIÓN DE DOMICILIO (si es diferente al dirección de envío)

CALLE: _____ **APT:** _____

CIUDAD: _____ **ESTADO:** _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

¿Cómo prefiere que le avise que los PRÉSTAMOS han llegados? Seleccione una o más opciones.

- Correo electrónico
- Mensaje de texto – Proveedor de servicios (Verizon/AT&T/etc) : _____

Número de celular *si es diferente del Teléfono Principal* : (____) _____ - _____

- Llamada telefónica

ACUERDO DEL PRESTATARIO *Por favor, lea antes de firmar!*

Acepto toda la responsabilidad por el material que me sea prestado mediante esta tarjeta, al igual que cualquier penalidad por pérdida o daño causado al mismo. Igualmente acepto que es mi responsabilidad familiarizarme con los períodos de préstamos y las penalidades por violación, sabiendo que la biblioteca no se hace responsable por ningún daño sufrido por mi equipo de audio, video, o electrónico durante el uso de dicho material prestado. Acepto proporcionar mi tarjeta de la biblioteca cada dos años para recibir actualizaciones de los prestatarios.

Firma de Solicitante : _____

Firma del padre o guardián (si el solicitante es menor de 12 años) : _____

Library Card Barcode:
(To be filled in by staff)

Staff initials: _____ Date: / /