

SPANISH Application

Biblioteca Pública de Melissa

Aplicación para Tarjeta – Adulto – 18 años y mayor



Complete esta forma y proveer identificación con la prueba de domicilio actual. La forma es necesaria para mantener una lista completa de usuarios de La Biblioteca de Melissa y se utilizará para registrar la localización del material de la biblioteca.

Primer Nombre

Apellido

Domicilio Actual

Ciudad

Estado y Código Postal

Número de Teléfono
Segundo número si no tiene
Correo electrónico

Correo Electrónico – obligatorio enviar avisos oficiales de la biblioteca

Identificación o Licencia de conducir

Grupo de edad: Adulto (18+) _____ Mayor (60+) _____

¿Necesita una credencial de elector?

SÍ NO

Ninguna información en esta hoja se compartira con ningún individuo o otra entidad. Acepto la responsabilidad por todo uso de esta tarjeta, incluido el uso de Internet, materiales perdidos, dañados, o faltantes prestados en esta cuenta, o por dependientes. He leído y acepto la póliza de computadora y internet de la Biblioteca Pública de Melissa.

Firma de solicitante

-----Staff Use Only-----

Patron # _____