



Sonoma County Library

Solicitud Para Tarjeta de la Biblioteca

Al registrarle para obtener su tarjeta de préstamo de la Biblioteca, necesita rellenar este formulario y presentar su identificación tal como una licencia de manejar con foto, válida de California, o una tarjeta de identificación de California, o un pasaporte y verificación de su domicilio, por ejemplo correspondencia o un recibo de pago de teléfono, gas o electricidad. Si su identificación con foto incluye su dirección domiciliaria, ésta es la única identificación que necesita. Si usted tiene menos de 18 años, un padre o guardián tiene que firmar este formulario. Todos solicitantes necesitan estar presentes para obtener una tarjeta de biblioteca.

Escriba con Letra de Imprenta:

NOMBRE _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

FECHA DE NACIMIENTO:

MES DÍA AÑOS

EJEMPLO: 02 08 1989 8 DE FEBRERO DE 1989

IDIOMA PREFERIDO: Inglés Español

TELÉFONO DE LA CASA: () _____

DIRECCIÓN DEL CORREO:

Calle o Apartado Postal Número del Apartamento Ciudad Estado Código Postal

ZONA POSTAL DE DOMICILIO: _____

ENVIE NOTIFICACIONES DE LA BIBLIOTECA POR:

Correo electrónico Teléfono Correo de papel

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

SEÑORES Y SEÑORAS:
FAVOR DE ELEGIR CADA CUATRO NÚMEROS POR SU NÚMERO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN (PIN)

NIÑOS DE EDAD 8 Y MENOR:
UTILIZA LOS CUATRO NÚMEROS DE TU AÑO DE NACIMIENTO

AVISO IMPORTANTE:
Para recibir avisos por correo electrónico, favor de añadir notice@sonoma.lib.ca.us a su dirección de correo electrónico o a la lista de remitentes permitidos. Si no, su correo electrónico no acepte avisos de la Biblioteca.

Si su correo electrónico no acepta nuestros avisos, mandaremos su cuenta a notificación por teléfono.

Acepto observar todas las reglas de la biblioteca, pagar puntualmente todos los cargos por materiales perdidos, dañados o atrasados, y dar noticia inmediatamente de cualquier cambio de dirección, número de teléfono, o pérdida de la tarjeta de la Biblioteca. Comprendo que soy responsable por todos los materiales que llevo prestados de la Biblioteca.

FIRMA DE SOLICITANTE _____ FECHA DE HOY _____

Como padre / madre / guardián legal, acepto la responsabilidad por los materiales que mis hijos lean o vean. Consiento en pagar todos precios incurridos en esta tarjeta.

FIRMA DEL PADRE / GUARDIÁN LEGAL _____ FECHA DE HOY _____

Usted tiene permiso para usar mi correo electrónico y también para incluirme en su lista de correspondencia. Deseo recibir las noticias de la Biblioteca, información sobre oportunidades para voluntarios, eventos especiales, actividades de la Fundación Beneficiosa de la Biblioteca, y solicitudes para adquirir fondos.