

NEWPORT PUBLIC LIBRARY

35 NW Nye Street
Newport, OR 97365
Phone: 541-265-2153

APLICACIÓN PARA LA TARJETA DE LA BIBLIOTECA

Bienvenido a la Biblioteca Pública de Newport.
Gracias por darnos su información en la parte de
abajo, lo cual nos ayudara a servirle mejor.

OFFICE USE ONLY

Patron # _____

Location _____

Patron type _____

Date fee paid _____

#, fee sponsor _____

ADULTO Mis iniciales indican lo siguiente:

- _____ Voy a notificar la biblioteca cuando cambio mi dirección o mi número de teléfono.
- _____ Volveré o renovar artículos prestados por sus fechas de vencimiento.
- _____ Entiendo que se le cobrará por ningún artículo no devueltos en mi cuenta.

NOMBRE COMPLETO: _____
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN (CORREO): _____
Calle o apartado postal

Ciudad Estado Código Postal

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (si es diferente): _____

E-MAIL (opcional): _____

FECHA DE NACIMIENTO (mes/dia/año): _____

OTRO CONTACTO

Gracias por darnos el nombre y numero de teléfono de un familiar o amigo que **no viva con usted**, en caso de no tener su numero de teléfono o dirección correcta.

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____
Calle o apartado postal

Ciudad Estado Código Postal

TELÉFONO: _____

RELACIÓN AL CLIENTE: _____

ATENCIÓN: No cobramos por esta tarjeta, pero un duplicado de la tarjeta le costará \$1.00, cada vez que la solicite.

Date of application _____
Staff initials _____