



SOLICITUD DE TARJETA DE LA BIBLIOTECA DEL CONDADO DE DARE RESIDENTES A TIEMPO COMPLETO

POR FAVOR, COMPLETE CLARAMENTE TODAS LAS ÁREAS.

NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

APELLIDOS

DIRECCIÓN POSTAL

CIUDAD

ESTADO

CODIGO POSTAL

NÚMERO DE TELÉFONO

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE NACIMIENTO _____

MES DÍA AÑO

PIN (Número de identificación personal): Si lo desea, se le puede asignar un PIN para que pueda realizar retenciones, revisar su cuenta y renovar artículos a través de una computadora con acceso a Internet, a través de un área protegida por contraseña de nuestro sitio web. Por favor, infórmenos si desea que se le asigne uno. Siempre puede cambiar su preferencia en una fecha posterior.

____ Si quisiera un PIN

_____ NO, no quiero un PIN

Nuestro software puede guardar el "historial de préstamos" de un individuo, lo que puede ser útil para los lectores que necesitan ayuda para recordar lo que han aprendido en el pasado. Creemos que esta información es privada y confidencial, pero no podemos garantizar su seguridad en un entorno en línea.

____ Sí, active mi historial de préstamos

_____ NO, no active mi historial de préstamos

Si la dirección de su licencia de conducir es diferente a la que nos ha dado, debe estar preparado para presentar también algo con su dirección actual. Las formas aceptables de identificación incluyen:

- Licencia de conducir vigente
- Recibo de alquiler o arrendamiento
- Recibo de instalación de servicios públicos o factura de servicios públicos .
- Dirección preimpresa en un cheque personal o extracto bancario
- Registro del vehículo
- Recibo de impuesto a la propiedad

Al completar este formulario, yo, el abajo firmante, solicita el derecho a usar la Biblioteca Regional de East Albemarle y promete obedecer todas sus reglas, cuidar los materiales prestados, pagar todas las multas o daños que se me cobren y notificar con prontitud el cambio en mi dirección o información de contacto.

FIRMA _____

INICIALES DEL PERSONAL _____