



THE BOSTON PUBLIC LIBRARY
Solicitud Para Obtener una Tarjeta de
la Biblioteca

Toda la informacion de esta solicitud es extrictamente confidencial

LETRA DE IMPRENTA, POR FAVOR

Apellido: \_\_\_\_\_, Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Incluya Grado o año preescolar: \_\_\_\_\_

Tarjeta de Negocios: (Require carta autorizada por la compañía y la persona encargada.)

Nombre de la Organizacion: \_\_\_\_\_

DIRECCION ACTUAL (Prueba de direccion en Massachusetts si require prestar materiales.)

Numero, Calle: \_\_\_\_\_ Departamento # \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Codigo Postal: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Correo Electronico : \_\_\_\_\_

Quiere usted recibir notificaciones de la biblioteca por: (por favor marque una) Telefono [ ] Correo Electronico [ ]

Numero Secreto (4 numeros Solamente) (Numero secreto es requerido para los servicios de Internet.) [ ][ ][ ][ ]

PARIENTE/DIRECCION DE LA PERSONA AUTORIZADA. (Si es diferente a la direccion de arriba)

O DIRECCION PERMANENTE (Si es diferente a la direccion de arriba)

Por favor firmar

Nombre: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Numero, Calle: \_\_\_\_\_ Departamento #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Codigo Postal: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

PARIENTE/PERSONA AUTORIZADA -Firma aqui: \_\_\_\_\_

Staff Use Only

Bar Code Number

[ ]

Expiration Date

[ ]

Class:

- A Adult
YA Young Adult
J Juvenile
S Staff
C Courtesy
INST Institution

Bstat : A YA J

ZIP code: [ ]

Identification: [ ]

Comments/Notes: [ ]

Staff initial: [ ]

Quick Entered Fully Entered

[ ] [ ]



Yo acepto responsabilidad por los materiales prestados con la tarjeta y estoy de acuerdo en reportar inmediatamente la perdida de la tarjeta y cambios de direccion.

Firma Del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_