



THE BOSTON PUBLIC LIBRARY  
**Inscrição de Usuário Juvenil/Adulto**  
**Cartão de Biblioteca** (13 anos de idade ou mais)

TODAS AS INFORMAÇÕES NESTE FORMULÁRIO  
 SERÃO MANTIDAS CONFIDENCIAIS

**NOME:**

Sobrenome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Nome do meio: \_\_\_\_\_

Idade ou data de nascimento (não é obrigatória): \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA ATUAL** (é necessário comprovar um endereço em Massachusetts para o empréstimo de materiais.)

Número e Rua: \_\_\_\_\_ Apt.: \_\_\_\_\_

(Endereços com Caixa Postal devem incluir a rua e número)

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: Sim / Não

(Exige-se que a operadora do celular tenha mensagens de texto habilitadas) Operadora do celular: \_\_\_\_\_

Endereço de e-mail \_\_\_\_\_

Este endereço é Residencial, Profissional ou Escolar? \_\_\_\_\_

**PIN (somente 4 números)**

(Você precisa ter um PIN para acessar nossos serviços online.)

--	--	--	--

Como você deseja receber as comunicações da biblioteca? (Circule todas as opções aplicáveis): Fone/E-mail/Texto

Deseja receber uma notificação do eReceipt (Recibo eletrônico)?

Sim / Não (Circule todas as opções aplicáveis): E-mail / Texto

Este cartão é para usuário confinado em casa? Sim / Não

(É necessário apresentar um comprovante de endereço e preencher um formulário de pessoa designada, além deste formulário.)

Você já se registrou com outro endereço? Se respondeu Sim, forneça o endereço:

\_\_\_\_\_

**Staff Use Only**

**Bar Code Number**



**Patron Code:**  
**Adult**  
**Teen**  
**Homebound**

Staff initial:

Quick Entered

Fully Entered



**Eu aceito completa responsabilidade por todos os usos deste cartão de biblioteca, e concordo em comunicar imediatamente uma eventual perda do cartão ou qualquer mudança de endereço.**

X Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_