



LA BIBLIOTECA PÚBLICA DE BOSTON
Solicitud para la tarjeta de biblioteca juvenil/adulto (13 años de edad o más)

SE MANTENDRÁ LA CONFIDENCIALIDAD DE TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO

NOMBRE

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Edad o fecha de nacimiento (no obligatorio): _____

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL (Se requiere un comprobante de dirección en Massachusetts para tomar prestado material.)

Número y calle: _____ Apartamento: _____

(Incluir la calle de los apartados postales P.O Box)

Ciudad: _____ Estado: _____

Código postal: _____ Teléfono: _____ Celular: Sí / No

(Su compañía de telefonía móvil debe permitir que se envíen mensajes de texto). Compañía de telefonía móvil: _____

Correo electrónico: _____

¿Es una dirección particular, laboral o de la escuela? _____

PIN (4 números solamente)

(Se necesita un PIN para poder acceder a nuestros servicios en línea).

--	--	--	--

¿De qué manera desea recibir notificaciones de la biblioteca? (marque lo que corresponda con un círculo):
 Teléfono / Correo electrónico / Mensaje de texto

¿Le gustaría recibir notificaciones electrónicas ("eReceipt")? Sí / No (Haga un círculo en todo lo que corresponda): Correo electrónico / Mensaje de texto

¿Se debe enviar la tarjeta a su hogar? Sí / No

(Debe proporcionar un comprobante de dirección y completar el formulario de designado además de este formulario).

¿Alguna vez se registró con otra dirección? En caso afirmativo, por favor indique cuál:

Staff Use Only

Bar Code Number

Patron Code:

- Adult**
- Teen**
- Homebound**

Staff initial:

Quick Entered

Fully Entered

Acepto responsabilidad por el uso que haga de esta tarjeta de la biblioteca y me comprometo a informar de inmediato la pérdida de la tarjeta o un cambio en mi dirección.

X Firma: _____ Fecha: _____