

SOLISITASON PA KARTON DI BIBLIOTEKA



**BOSTON
PUBLIC
LIBRARY**

Tudu informason na es formuláriu ta ser mantidu
konfidensial.

NOMI

Ultimu: _____ Primeru: _____ Meiu: _____

Data di Nasimentu: _____ Faxe Etária: 0-12 / 13-17 / 18+

INDERESU DI KORESPENDÊNSIA ATUA

Kel li é intereso di bu kaza, di trabadju ò di skola? Kaza / Trabadju/ Skola

Númeru di rua: _____ Apt: _____

(Interesu P.O. deve inklui interesu di rua)

Sidadi: _____ Stadu: _____

Kódigu Pustal: _____ Tilifoni #: _____ Telemovel: Sin / Nau

Interesu di Email: _____

Modi ki bu kre risebenotifikason di biblioteka? (Marka tudu kel ki ta aplika)

☐ Email ☐ Xamada

Bu ta gostaba di risebe Resibus eletronikus? Sin / Nau

Kria un PIN di 4 díjitus. →

(Evita númerys sekuênsial y aniversáriu)

--	--	--	--

Kel li é un karton pa uzu doméstiku*? Sin / Nau

(*Uzuáriu ki ka pode vizita biblioteka pur kauza di duênsa, lezon ò difisênsia pode dezigna otu psoa pa faze rikolha di material di biblioteka pa es, basta bu prienxe un formuláriu adisonal di dezinason.)

Já bu regista ku otu interesu? Kazu sin, indika kel interesu di baxu.

N-ta asumi risponsabilidadi pa tudu uzu fetu ku es karton di utenti y n-ta konkorda ma nta komunika imediatamenti aen kazu di perda des karton ò kalker mudansa di interesu.

Signatura: _____ Data: _____

(Si es karton for pa un uzuáriu menor di 18 anu, un di bus pais ò risponsável legal deve sina es formuláriu.)

UZU ISKLUZIVU DI FUNSIONÁRIUS

Numeru di Kódigu
di Bara:

Kódigu di Uzuáriu:

☐

Juvenil (0-12)

☐

Adolesenti (13-17)

☐

Adultu (18+)

☐

Konfinadu na kaza

Inisial di Funsionáriu:

Introduzidu:

☐

Rápidu

☐

Kunpletamenti