



Biblioteca Pública de Indianápolis

Solicitud de la tarjeta de la biblioteca

*Al solicitar la tarjeta, debe mostrar una identificación con la dirección actual o un comprobante de residencia actual.
El/la solicitante debe estar presente*

COMPLETE CON LETRA IMPRENTA

NOMBRE(Apellido) _____ (Nombre) _____ (Segundo nombre) _____

SUFIJO _____ NOMBRE LEGAL (si es diferente al anterior) _____ Fecha de nacimiento _____

Correo electrónico _____ Correo electrónico alternativo _____

Código postal _____ Dirección _____

Dirección 2 _____ Ciudad _____ Estado _____

Dirección postal (si es diferente a la anterior) _____

Teléfono 1 _____ SMS Sí o No _____ Teléfono 2 _____ SMS Sí o No _____

Para evitar costos de envío y demoras en la entrega, las notificaciones generales se enviarán a la dirección de correo electrónico provista o por mensaje de texto (SMS) al número de teléfono proporcionado. Si no tiene una dirección de correo electrónico, enviaremos las notificaciones de facturación por correo postal a la dirección proporcionada. La Biblioteca no puede garantizar la entrega puntual de las notificaciones de facturación enviadas por correo postal.

RESPONSABILIDADES DEL PRESTATARIO:

*La persona que firma a continuación será responsable de la devolución oportuna de todos los materiales de la biblioteca, del pago de multas por la devolución atrasada de materiales anotados en la tarjeta, o por su pérdida o daño, así como de notificar a la biblioteca cualquier cambio de nombre o dirección y de informar en caso de pérdida o robo de la tarjeta. La persona abajo firmante acepta que la Biblioteca tendrá derecho a recibir su pago por los costos de cobranza, incluidos los honorarios razonables de abogados, incurridos en el cobro de multas por materiales atrasados, perdidos o dañados cargados en su tarjeta. La tarjeta no es transferible.

Firma del prestatario _____

Nombre del padre/madre/tutor (en letra de imprenta) _____

Firma del padre/madre/tutor _____

(Obligatorio para todos los estudiantes menores de 18 años. La persona firmante asume la responsabilidad por las selecciones del menor y se hace responsable financieramente.)

PERMISO DE ACCESO A COLECCIONES COMPLETAS DE Blu-ray Y DVD:

Los menores de 18 años solo puede seleccionar Blu-ray o DVD pertenecientes a la colección juvenil.
Si desea eliminar esta restricción y permitir que su hijo/a tenga acceso total a todos los Blu-ray y DVD,

FIRME AQUÍ:

Padre/madre/tutor _____

(Obligatorio para todos los menores de 18 años. La persona firmante asume la responsabilidad por las selecciones del menor.)

STAFF USE ONLY:

Location _____ Date _____ Staff initials _____ New _____ Renewal _____ PLAC _____

Receipt Number _____ Barcode _____

Last 4 digits of home card _____ Home Library _____