

**FORMULARIO 3. AUTORIZACIÓN TEMPORAL/PERMANENTE DE USO DEL SERVICIO DE PRÉSTAMO CON EL
CARNÉ DE OTRO USUARIO**

NOMBRE: _____

Nº DE CARNÉ: _____ **DNI:** _____

DOMICILIO: _____

Como usuario de la Biblioteca Pública Municipal de Don Benito, deseo EXPONER que actualmente no puedo hacer uso del servicio de préstamo de fondos de la citada Biblioteca en las condiciones y durante el horario general de apertura, debido a la/s circunstancia/s personal/es que detallo a continuación:

Sufro impedimento por enfermedad que me imposibilita físicamente el acceso a la Biblioteca.

Dicho impedimento es de carácter:

- Crónico
- Temporal, con una duración máxima prevista de _____ meses

Por tal motivo y bajo mi propia responsabilidad, según las Normas establecidas en las "Normas de organización y funcionamiento de los servicios de la Biblioteca Pública Municipal de Don Benito", deseo AUTORIZAR a:

Don/Doña _____
con DNI _____ y carné de usuario nº _____ a
hacer uso de mi propio carné para poder obtener préstamos de fondos destinados a mi uso personal. El usuario autorizado por mí presenta, en mi nombre, este escrito acompañado de fotocopia de mi DNI.

Por todo lo expuesto, solicito que la Biblioteca Pública de Don Benito haga efectiva esta autorización a la mayor brevedad posible y la mantenga mientras dure la causa que la motiva, para permitirme hacer uso del servicio de préstamo en igualdad de condiciones que el resto de los usuarios.

En Don Benito, a _____ de _____ de 20__

Firma:

La Biblioteca Pública de Don Benito se reserva el derecho de realizar las comprobaciones que sean necesarias y durante el tiempo que sea preciso antes de tramitar la autorización, con el único fin de evitar posibles usos inadecuados o contrarios a la voluntad del usuario titular del carné.

A CUMPLIMENTAR POR LA BIBLIOTECA:

USUARIO AUTORIZADO [indicar SÍ/NO]: _____
CADUCIDAD DE LA AUTORIZACIÓN: _____

RENOVACIÓN DE AUTORIZACIÓN: desde _____ hasta _____