

Biblioteca Municipal Conde de San Diego CABEZÓN DE LA SAL

SOLICITUD DEL CARNÉ DE LECTOR

A rellenar por la Biblioteca

Nº de Lector

Fecha de expedición

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS NOMBRE

DNI / DOI / PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO

Hombre Mujer Minusvalía del 33% o superior* Investigador*

*Deberá justificarse mediante copia de documento acreditativo

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES (para menores de 14 años)

APELLIDOS NOMBRE

DNI / DOI / PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO HABITUAL: Datos a efectos de comunicación Biblioteca / Lector

DOMICILIO

LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO TEMPORAL: Datos para lectores con residencia temporal en Cantabria

DOMICILIO

LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DATOS ESTADÍSTICOS (voluntarios)

estudios primarios estudios secundarios Estudios universitarios

En Cabezón de la Sal, a ____ de _____ de 20__

Firma

Documentación que acompaña a la solicitud

- Fotocopia del DNI o documento alternativo de la persona solicitante.
- En el caso de lectores menores de 14 años, sin DNI o documento alternativo, fotocopia del DNI o documento alternativo del padre, madre o persona responsable.

Si los datos personales del carné sufrieran alguna modificación (cambio de domicilio, teléfono...) se informará a la Biblioteca.