



NOMBRE		APELLÍDO PATERNO		APELLÍDO MATERNO	
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____		TELÉFONO #		EMAIL (OPCIONAL)	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				NUMERO DE APARTAMENTO /ESPACIO	
CIUDAD			ESTADO		CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN CORREO (SI ES DIFERENTE DE LA DIRECCIÓN DE LA CASA):					
CIUDAD			ESTADO		CÓDIGO POSTAL

**OTRO CONTACTO**

NOMBRE DE UNA PERSONA  
QUE NO VIVE CON USTED (EN LOS EE.UU.): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN CORREO

TELÉFONO #	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
------------	--------	--------	---------------

RELACIÓN AL CLIENTE:

PARA LOS SOLICITANTES MENORES DE 18 AÑOS,  
NOMBRE DEL PADRE /GUARDIÁN: \_\_\_\_\_

- AL FIRMAR ABAJO,**
- Acepto la responsabilidad de todos los artículos prestados en esta tarjeta.
  - Volveré o renovar artículos prestados por sus fechas de vencimiento.
  - Entiendo que se le cobrará por ningún artículo no devueltos en mi cuenta.
  - Voy a notificar la biblioteca cuando cambio mi nombre, dirección, mi email, o mi número de teléfono.

**FIRMA (O FIRMA DEL PADRE / GUARDIAN PARA LOS MENORES DE 18)**

**FIRMA**  \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SÓLO PARA EL PERSONAL**

CARD #	ADULT JUV LC-ADULT LC-JUV HNR	STAFF INITIALS _____
VISITOR: PAID \$5/ (Or \$____) Y / N CHANGED EXPIRATION DATE? Y / N		DATE ____/____/____
PASSPORT: HOME LIBRARY:	HOME LIBRARY CARD #	