

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE DOCUMENTOS
CON EL CARNÉ DE OTRO USUARIO.

DATOS DEL USUARIO			
Nº SOCIO:		DNI:	
APELLIDOS:		FECHA DE NACIMIENTO:	
NOMBRE:		SEXO:	
NACIONALIDAD:		TELÉFONO MÓVIL:	
TELÉFONO FIJO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DIRECCIÓN:			
C/	Nº	PISO:	PUERTA:
CP:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:	

Como usuario de la Biblioteca Pública Rafael Azcona, informo que actualmente no puedo hacer uso del servicio de préstamo de la citada Biblioteca debido a la/s circunstancia/s personal/es que indico a continuación:

- Mi horario no coincide con el horario de apertura de la biblioteca.
- Sufro una enfermedad que me imposibilita físicamente el acceso a la Biblioteca.

Declaro que conozco y respeto las normas de funcionamiento de este centro y me hago responsable de la pérdida o deterioro de los documentos que me sean prestados.

AUTORIZO A:

D./Dña. _____ con DNI: _____

y Nº de Socio _____ (si lo fuera).

A utilizar mi propio carné para poder obtener préstamos de material bibliográfico y multimedia destinados a mi uso personal.

Solicito que la Biblioteca Pública Rafael Azcona atienda a la mayor brevedad mi petición y la mantenga mientras dure la causa que la motiva para poder hacer uso del servicio de préstamo en igualdad de condiciones que el resto de los usuarios.

En Logroño, a ___ de _____ de 20__

Firma: