



SOLICITUDE DO CARNÉ DE LECTOR*

BIBLIOTECA DO CONSERVATORIO DE MÚSICA PROFESIONAL DE OURENSE

Nº de lector (a cubrir pola biblioteca)

APELIDOS: _____

NOME: _____ TELÉFONOS: _____

D.N.I. _____ DATA DE NACEMENTO: _____

ENDEREZO HABITUAL: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

ENDEREZO ELECTRÓNICO: _____

Marca este recadro se desexas recibir información das novidades da biblioteca por mail

MARCA O RECADRO QUE PROCEDA:

- Son un novo socio da biblioteca
- Quero facer renovación do carné porque me caducou (a validez é de dez anos)
- Quero volver facer o carné porque perdín o anterior

Con esta solicitude comprométome a cumprir as normas de funcionamento da biblioteca.

En Ourense, a de de 201

Asinado,

* Con este impreso débese achegar unha fotografía recente tamaño carné.

* Prazo límite para a súa solicitude: o mes de decembro do presente curso académico.