



SERVICIOS BIBLIOTECARIOS PARA SORDOMUDOS

Ofrecemos Servicios, Educación y Comunidad para los habitantes de Tennessee

615 Church Street • Nashville, Tennessee 37219
(615) 862-5750 • 800-342-3262 Fax: (615) 862-5494
Website: www.tnstatelibrary.nashville.gov
Email: dhoh@nashville.gov

COLOQUE EL CODIGO DE BARRAQUI

Fecha de recibo (Uso oficial solamente)

Por favor escriba con letra imprenta

Fecha de hoy: _____

Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellidos _____

Tutor Legal _____

Número y Calle: _____ Número de Apartamento: _____

Ciudad / Estado / Código Postal _____ Condado _____

Teléfono 1: () _____ - _____ Residencia Negocio Celular Celular –Texto solamente VP

Teléfono 2: () _____ - _____ Residencia Negocio Celular Celular –Texto solamente VP

Fecha de nacimiento _____

Correo electrónico: _____

Nombre y dirección de un pariente o amigo (Esta dirección debe ser diferente a la de arriba)

Nombre _____ Teléfono () _____

Número y Calle _____

Ciudad / Estado / Código Postal _____

Dirección de envío (Donde alguien está presente durante el día. El paquete no se puede dejar afuera en la intemperie)

Nombre / Negocio _____ A nombre de: _____

Número y Calle _____

Ciudad / Estado / Código Postal _____ Teléfono para el Servicio Postal () _____ - _____

Por favor, lea y firme en la línea

- Esta solicitud le permite usar los materiales y servicios del departamento de servicios para sordomudos solamente.
- Se le cobrará un cargo por el reemplazo de equipo y materiales dañados, perdidos o robados.
- La biblioteca impondrá multas por entregar los materiales tarde y se reserva el derecho de negar la prestación de servicios hasta que los materiales se hayan devuelto y se hayan pagado las multas.
- El equipo será solo prestado a personas mayores de 18 años.
- Por favor notifíquenos de cambios en su nombre o dirección tan pronto como sea posible.
- La información adquirida en esta solicitud es estrictamente confidencial.

FIRMA

Su firma indica que entiende los privilegios, reglas, y multas e indica que acepta cumplir con las reglas de la biblioteca.

FIRMA DEL TUTOR LEGAL (Solicitante de menos de 18 años)

Su firma indica que entiende los privilegios, reglas, y multas e indica que acepta cumplir con las reglas de la biblioteca. Si el solicitante es menor de 18 años, el tutor legal es responsable de todo material prestado con esta tarjeta.

X _____

Firma del solicitante

X _____

Firma del Tutor Legal

Mes Día Año

Escriba en letra imprenta el nombre del tutor legal