



Sistema de Bibliotecas del Condado de Carbon
Solicitud de Tarjeta de Biblioteca
Adulto

**Los solicitantes, padre/tutor deben mostrar identificacion con foto y muestra valida de residencia para calificar para una tarjeta de la biblioteca.
Por favor utilice letra legible y tinta negra.**

Apellidos	Nombre	Inicial del Segundo nombre	
Direccion de correo	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Direccion (si es distinta a la de correo)	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Numero telefonico	Numero Celular	Numero telefonico secundario	

Al firmar esta aplicacion reconozco que tengo edad legal (18 años) y entiendo que mi tarjeta de biblioteca me da derecho a pedir materiales prestados. Acepto seguir todas las politicas del CCLS para esta cuenta de biblioteca. En especifico, me comprometo a pagar cualquier cargo para el reemplazo de la tarjeta y/o cargos por materiales atrasados, perdidos o dañados prestados con esta tarjeta.

Favor de reportar cambio de domicilio o perdida de la tarjeta inmediatamente.

Firma (debe firmar en presencia de un miembro del personal de biblioteca)	Fecha
----------------------------------------------------------------------------------	-------

Direccion de correo electronico	<input type="checkbox"/> Por favor enviarme la lista de nuevos materiales
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

For Staff Only:	NP	FEE	RR	Initial _____
OK to take over record? _____	Barcode Assigned:			