MUNICÍPIO DE S. João da Pesqueira
coração do douro vinhateiro

BIBLIOTECA MUNICIPAL
S. JOÃO DA PESQUEIRA

Rede Nacional de Bibliotecas Públicas

BIBLIOTECA MUNICIPAL

A preencher pelos serviços da Biblioteca Municipal

N.º Utilizador: _____ Data de Inscrição: ___/___/_____

Ficha de Inscrição | Utilizador | Instituição

Nome da Instituição: _____

Morada: _____

Código Postal: ☐☐☐☐ - ☐☐☐ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Nome do Responsável: _____

Profissão: _____ Habil. Literárias: _____

Filiação:

Mãe: _____

Pai: _____

B.I.: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Arquivo: _____ Data de validade: ___/___/_____

Sexo: M☐ F☐ Data de nascimento: ___/___/_____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: ☐☐☐☐ - ☐☐☐ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Termo de Responsabilidade

Eu _____

Obrigo-me a cumprir o Regulamento da Biblioteca Municipal de S. João da Pesqueira, tomando a responsabilidade pelos livros e outros documentos que forem emprestados à Instituição que represento.

Assinatura: _____

Biblioteca Municipal de S. João da Pesqueira | Rua Miguel Torga n.º1 | 5130-328 S. João da Pesqueira
Telefone: 254 489 987 | Fax: 254 489 989| e-mail: biblioteca@sjpesqueira.pt |www.biblioteca.sjpesqueira.pt