

GONZALES PUBLIC LIBRARY – APLICACION DE TAJETA

Nombre: _____ Fec. Nac: _____
Apellido *Primero* *Segundo/Apellido de Soltera*

Dirección Postal: _____
Calle/PO Box *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Dirección Física: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Correo electrónico (opcional): _____

Celular: (_____) _____ Teléfono: (_____) _____

No. de Licencia, Identificación o Matricula.: _____

¿Cómo quiere ser contactado? Indique sus preferencias abajo: *(Nota: Cargos por mensaje de texto se aplican.)*

Notificación de tardanza:	Correo electrónico	Mensaje de Texto	Celular	Teléfono
Notificación de reservación:	Correo electrónico	Mensaje de Texto	Celular	Teléfono
Advertencia de expiración:	Correo electrónico	Mensaje de Texto		
Recibo del préstamo:	Correo electrónico			

Firma o Padre/Guardián (Si es menor de 18): _____

Aviso: Al firmar este formulario, usted está de acuerdo en lo siguiente.

- Usted es responsable de cualquier multa o cargos efectuados en esta tarjeta.
- Usted es responsable de reportar cualquier cambio de información personal.
- Usted es responsable de todos los materiales cargados a esta tarjeta.
- Usted es responsable de notificar la pérdida o robo de la tarjeta de la biblioteca.