



RED NACIONAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS

Fecha de vencimiento: _____

Nombre: _____ Edad: _____

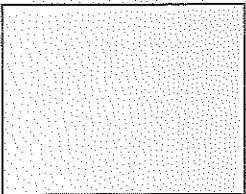
A. Paterno A. Materno Nombre (s) _____

Domicilio: _____ C. P. _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____

Escuela o trabajo: _____ Teléfono: _____

Dirección



Me comprometo a cumplir las disposiciones del

Reglamento de Préstamo a Domicilio.

Fecha de expedición _____

Firma del lector _____

Firma del encargado
de la biblioteca _____

FIADOR

Nombre: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ C.P. _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Nombre y dirección del trabajo: _____

Me responsabilizo de cumplir con las obligaciones que establece el Reglamento de Préstamo a Domicilio cuando el lector no lo haga.

Firma del Fiador

RETRASO

1 2 3
1 2 3
1 2 3

SUSPENSIÓN

AVISO

USUARIO

FIADOR