



A preencher pelos serviços

Saída: 22/06/2016 ASS: Sbarreiros

Entrada: ___/___/___ ASS: _____

Infor/Atu.: ___/___/___ ASS: _____

Utilizador N.º

--	--	--	--	--

**REDE DE BIBLIOTECAS DA MAIA
IMPRESSO DE INSCRIÇÃO DE UTILIZADOR INDIVIDUAL**

DADOS PESSOAIS

Nome

Doc. de Identificação

B.I.

Cartão Cidadão

Cédula

Outro

Sexo

M

F

Data Nascimento

NIF

N.º

N.º

Emissão

Validade

CONTACTOS

Morada

Código Postal

Freguesia

Concelho

Distrito

Telefone(s)

Casa

Tlm.

Emp.

E-mail(s)

Observações: A qualidade de utilizador, implica o conhecimento, aceitação e cumprimento das Normas das Bibliotecas Municipais.

- Autorizo** o envio de informações inerentes às atividades da Rede de Bibliotecas da Maia
- Não Autorizo** o envio de informações inerentes às atividades da Rede de Bibliotecas da Maia

Maia, ___ / ___ / ___

Assinatura do utilizador (conforme B.I./Cartão de Cidadão) _____

REDE DE BIBLIOTECAS DA MAIA
IMPRESSO DE INSCRIÇÃO DE UTILIZADOR INDIVIDUAL

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE (OBRIGATÓRIA NA INSCRIÇÃO DE MENORES DE 16 ANOS)

Eu, _____, portador do B.I. / Cartão Cidadão n.º _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____, válido até ____/____/____, **DECLARO** que autorizo o(a) meu (minha) filho(a) / educando(a) (riscar o que não interessa), a inscrever-se como utilizador das Bibliotecas Municipais, com os direitos e deveres que isso implica, responsabilizando-me legalmente pelos seus atos e comportamentos, e tomei conhecimento integral do teor das Normas das Bibliotecas Municipais, o qual expressamente aceito.

Assinatura (conforme B.I./Cartão de Cidadão)

Maia, ____ / ____ / ____ _____

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE EMPRÉSTIMO DOMICILIÁRIO A TERCEIROS POR IMPOSSIBILIDADE DE DESLOCAÇÃO DO PRÓPRIO A ESTES SERVIÇOS

Eu, _____, **DECLARO** que autorizo os utilizadores abaixo mencionados a usufruírem do Serviço de empréstimo domiciliário com o meu número de utilizador.

Nome: _____

n.º Utilizador: _____ Data de início: ____/____/____ Data de fim: ____/____/____

Nome: _____

n.º Utilizador: _____ Data de início: ____/____/____ Data de fim: ____/____/____

Nome: _____

n.º Utilizador: _____ Data de início: ____/____/____ Data de fim: ____/____/____

Assinatura (conforme B.I./Cartão de Cidadão)
