

REDE DE BIBLIOTECAS DA MAIA
IMPRESSO DE INSCRIÇÃO DE UTILIZADOR COLETIVO

DADOS DA ENTIDADE

Instituição										
NIF										

CONTACTOS

Morada										
Código Postal							Freguesia			
Concelho						Distrito				
Telefone(s)							FAX			
E-mail(s)										

- 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

Observações: A qualidade de utilizador coletivo, implica o conhecimento, aceitação e cumprimento das Normas das Bibliotecas Municipais.
Os atos e comportamentos do(a) portador(a) do cartão são da inteira responsabilidade do titular do cartão.

Maia, ___/___/___

Assinatura (membro da Direção ou outro órgão similar) _____
(autenticada com selo branco ou carimbo)