

Información del solicitante: (escriba en letra de molde por favor)

Fecha de nacimiento mes/día/año			
Nombre Apellido, Primer, Segundo			
Dirección Local (número, calle, apartado postal, #apartamento)			
Ciudad, Estado, Código Postal			
Condado (si es diferente de Sarasota)			
Número de Teléfono: (incluya el código de área)			
Correo Electrónico			
Dirección Permanente (si es diferente de la de arriba)			
Número de Teléfono: (incluya el código de área)			

Si el solicitante es menor de 18 años, esta sección debe ser completada por un padre o guardián legal.

Nombre Apellido, Primer, Segundo			
Dirección Local Si es diferente de la de arriba			
Número de Teléfono Si es diferente del de arriba			

¡Lea esto antes de firmar por favor!

Declaro que toda la información proveída es correcta. Con mi firma, me comprometo a ser responsable por todo uso de esta tarjeta, incluyendo uso del internet y sus reglas. Estoy de acuerdo con todas las reglas y regulaciones de la biblioteca y me comprometo a pagar cualquier multa que me impongan por si daño, pierdo, me roban, o no devuelvo a tiempo aquellos materiales que utilice. También me comprometo a notificarle a la biblioteca inmediatamente si pierdo o me roban la tarjeta para evitar su uso indebido. El cargo para tarjetas de tres, seis o doce meses para los que no son residentes no es reembolsable. El sistema de bibliotecas del Condado de Sarasota tiene una política de "acceso abierto." Los padres o guardianes, no el personal de la biblioteca, son responsables por los materiales y recursos de Internet seleccionados y usados por niños.

Firma(s)

Firma del solicitante	
Firma de Padre o Guardián (Si el solicitante es menor de 18 años)	
Fecha	

¿Desea registrarse para votar en las próximas elecciones? Pídale una solicitud a un empleado.

<small>solo para uso interno</small>	<small>06/2017</small>
Patron Barcode	Staff Initials
Replaces Barcode	Today's Date