

**SWLS (Sistema de Bibliotecas del Suroeste de Wisconsin)
Solicitud de Tarjeta de Biblioteca**

Nombre de pila _____ (SN)___ Apellido _____

Nombre preferido (si es diferente de arriba) _____

Dirección _____

La Casilla de Correos _____

Ciudad/Estado _____ Código postal _____

Marca Uno: Municipio Pueblo Ciudad
de _____

Dirección de correo electrónico _____ **P**

Numero de teléfono primario _____ **P**

Numero Celular _____ Empresa _____ **P**

Dirección Alternativa _____

Fecha de Nacimiento _____

Padres (para niños menores de 16) _____

Otros padres o custodios _____

Licencia de conducir/comprobante de domicilio

La firma del solicitante o padre verifica la aceptación de las políticas, incluida la política de uso de internet, y la responsabilidad financiera por el uso que se hace de esta tarjeta y que la información es correcta.

La Firma del Solicitante/Padre



**SWLS (Sistema de Bibliotecas del Suroeste de Wisconsin)
Solicitud de Tarjeta de Biblioteca**

Nombre de pila _____ (SN)___ Apellido _____

Nombre preferido (si es diferente de arriba) _____

Dirección _____

La Casilla de Correos _____

Ciudad/Estado _____ Código postal _____

Marca Uno: Municipio Pueblo Ciudad
de _____

Dirección de correo electrónico _____ **P**

Numero de teléfono primario _____ **P**

Numero Celular _____ Empresa _____ **P**

Dirección Alternativa _____

Fecha de Nacimiento _____

Padres (para niños menores de 16) _____

Otros padres o custodios _____

Licencia de conducir/comprobante de domicilio

La firma del solicitante o padre verifica la aceptación de las políticas, incluida la política de uso de internet, y la responsabilidad financiera por el uso que se hace de esta tarjeta y que la información es correcta.

La Firma del Solicitante/Padre

