

Letra de imprenta [Sólo un nombre por aplicación]

BARCODE STICKER

(Apellido del Aplicante) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección _____

PO Box Dirección _____

Ciudad/Estado _____ Codigo Postal Zip _____

Dirección 2 _____ Ciudad/Estado _____ Zip _____

El Lugar de mi residencia está localizado en _____ **Condado**

y en (marque uno) _____ **Municipio** _____ **Ciudad de** _____ **Pueblo/Villa**

Nombre del **M**unicipio, **C**iudad, o **P**ueblo _____

Dirección de correo electrónico _____

Teléfono del domicilio(____) _____ Teléfono alternativo(____) _____

Nombre que parece en la guía de Teléfono _____

Fecha de Nacimiento (mes/día/año _____)

Padre o Madre o Guardian:

Escriba su nombre aquí y firme al final de esta aplicación

Licencia de Conducir o ID del Estado es requerido para todo aplicante

(Jovenes menores de 16 años sin Licencia de Conducir o ID del Estado, deben presentar Licencia de Conducir O ID del Padre/Madre, or Guardián)

Estado _____ o Documento de identidad válido

DL# _____

Idioma preferido _____ Español _____ Inglés _____ otro: _____

Firma del aplicante o de los padres del aplicante de menores / Tutor Legal verifica su aceptación de las políticas de la biblioteca, incluyendo la política de uso de Internet, de la responsabilidad financiera de todo uso que se haga de la tarjeta de la biblioteca expedido a este solicitante, y que la información aquí contenida es correcta.

(Firma del padre, madre o guardián legal requerida.)

Presentar aplicación a la de su localidad SWLS Biblioteca Miembro para procesamiento.

Letra de imprenta [Sólo un nombre por aplicación]

BARCODE STICKER

(Apellido del Aplicante) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección _____

PO Box Dirección _____

Ciudad/Estado _____ Codigo Postal Zip _____

Dirección 2 _____ Ciudad/Estado _____ Zip _____

El Lugar de mi residencia está localizado en _____ **Condado**

y en (marque uno) _____ **Municipio** _____ **Ciudad de** _____ **Pueblo/Villa**

Nombre del **M**unicipio, **C**iudad, o **P**ueblo _____

Dirección de correo electrónico _____

Teléfono del domicilio(____) _____ Teléfono alternativo(____) _____

Nombre que parece en la guía de Teléfono _____

Fecha de Nacimiento (mes/día/año _____)

Padre o Madre o Guardian:

Escriba su nombre aquí y firme al final de esta aplicación

Licencia de Conducir o ID del Estado es requerido para todo aplicante

(Jovenes menores de 16 años sin Licencia de Conducir o ID del Estado, deben presentar Licencia de Conducir O ID del Padre/Madre, or Guardián)

Estado _____ o Documento de identidad válido

DL# _____

Idioma preferido _____ Español _____ Inglés _____ otro: _____

Firma del aplicante o de los padres del aplicante de menores / Tutor Legal verifica su aceptación de las políticas de la biblioteca, incluyendo la política de uso de Internet, de la responsabilidad financiera de todo uso que se haga de la tarjeta de la biblioteca expedido a este solicitante, y que la información aquí contenida es correcta.

(Firma del padre, madre o guardián legal requerida.)

Presentar aplicación a la de su localidad SWLS Biblioteca Miembro para procesamiento.