

AUTORITZACIÓ D'ÚS DEL CARNET DE LA BIBLIOTECA A TERCERS

DADES DE LA PERSONA TITULAR DEL CARNET

Nom i cognoms: _____

Codi d'usuari: _____

Telèfon fix i/o mòbil: _____

Correu electrònic: _____

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA

Nom i cognoms: _____

Codi d'usuari: _____

Telèfon fix i/o mòbil: _____

Correu electrònic: _____

CONDICIONS D'ÚS:

Termini de l'autorització:

Indefinit Període: _____

Motiu de la sol·licitud i observacions :

Signatura titular del carnet

Signatura persona autoritzada

Data:

*Cal portar una fotocòpia del DNI/NIE de l'autoritzador.
La persona autoritzada ha de mostrar el DNI/NIE original.*

Biblioteca Ramon Fernández Jurado. Bisbe Urquinaona, 19-21. 08860 Castelldefels
Tel. 93 636 96 97 b.castelldefels.c@diba.cat; biblioteca@castelldefels.org
www.bibliotecacentral.org



**Ajuntament
de Castelldefels**


**Biblioteca
Ramon Fernández Jurado**
Castelldefels



**Diputació
Barcelona**