



Red Nacional de Bibliotecas Públicas

Fecha de vencimiento: _____

Nombre: _____ Edad: _____
A. Paterno A. Materno Nombre (s)

Domicilio: _____

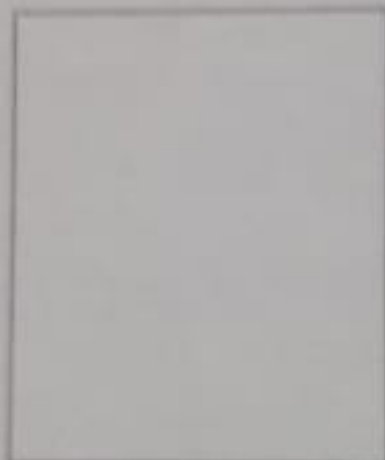
_____ C.P.: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Ocupación: _____

Escuela o trabajo: _____

_____ Teléfono: _____

Fecha de expedición: _____



Me comprometo a cumplir las disposiciones del Reglamento de Préstamo a Domicilio.

Firma del lector

Firma del encargado de la biblioteca

FIADOR

Nombre: _____
A. Paterno A. Materno Nombre (s)

Domicilio: _____

_____ C.P.: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Ocupación: _____

Nombre y dirección del trabajo: _____

_____ Teléfono: _____

Me responsabilizo a cumplir con las obligaciones que establece el Reglamento de Préstamo a Domicilio cuando el lector no lo haga.

Firma del fiador

Retraso

Suspensión

Usuario

Fiador

1 2 3

A
V
I
S
O

1 2 3

1 2 3
