



BIBLIOTECA PUBLICA DE POMONA SOLICITUD PARA LA TARJETA

Por favor marque uno: Adulto Joven (14-17 años) Niño (13 años & menor)

Nombre: _____
Apellido (Por favor letra de Imprenta) Nombre Segundo Nombre

Residencia: _____

Dirección Postal No. Calle Apt. # Ciudad Estado Código Postal

Si es Diferente: _____
No. Calle Apt. # Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: Residencia _____ Celular _____

Nombre de Empleo o Escuela: _____

Otro idioma , además del español, que hablen en el hogar:

Inglés Vietnamita Chino Otro: _____

Por favor escoja su elección preferida de notificación para materiales vencidos y en espera:

Correo Electrónico (más rápido, para vencidos y en espera). _____

Correo (vencidos y en espera).

He recibido una copia de las ordénes y regulaciones de la biblioteca. Firmando abajo, yo concuerdo en cumplir con todas las reglas de la biblioteca.

Firma del Usuario

Menor de 18, IMPRENTA el nombre del Padre/Guardián: _____

Menor de 14, la firma del Padre/Guardián: _____

STAFF ONLY: LC# _____	Parent's LC# _____
DL/SS# _____	2nd ID _____
Geo. Code _____	NR Fee _____
Gen. _____	DOB _____
Type _____	CSL Code _____
Exp. Date _____	