

HARFORD COUNTY PUBLIC LIBRARY INSCRIPCIÓN

Por favor, escriba en letra de imprenta

Fecha de hoy: _____

Nombre: _____
Primer nombre Segundo Apellido

Domicilio permanente: _____
Calle / N° de Apartamento (Se necesita verificación de domicilio)

_____ *Ciudad Estado Código Postal*

Teléfono de la casa: _____

Otro teléfono: _____ Tipo: _____
Celular / Trabajo

E-mail: _____
Todos los avisos de la biblioteca serán enviados a esta dirección de e-mail

Domicilio temporario: _____
Calle / N° de apartamento

_____ *Ciudad Estado Código Postal*

A partir de: _____ Hasta el: _____

N° de teléfono temporario: _____ Tipo: _____

Dirección temporaria de E-mail: _____

Para usuarios menores de 18 años:

Año de nacimiento: _____

Nombre del padre/tutor: _____
Primer nombre Apellido

Jóvenes de 14 años y mayores: Identificación escolar con documento con domicilio