

Nº SOCIO:

FECHA EXPEDICIÓN:



SERVICIO DE PRÉSTAMO COLECTIVO A CLUBES DE LECTURA



| | |
|-------------|------------|
| DON / DOÑA: | D.N.I. nº: |
| ENTIDAD: | CARGO: |

Solicita el alta y la expedición del carné correspondiente del Club de lectura, cuyos datos se ofrecen a continuación:

| DATOS DEL CLUB DE LECTURA | | | |
|-----------------------------|------------|---------------------------------|------------------|
| NOMBRE DEL CLUB DE LECTURA: | | | |
| ENTIDAD A LA QUE PERTENECE: | | | |
| C/ | Nº: | BLOQUE: ESCALERA: PORTAL: | PISO: PUERTA: |
| C.P.: | POBLACIÓN: | PROVINCIA: | |
| TELÉFONO FIJO: | | TELÉFONO MÓVIL: | |
| FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |

| NOMBRE DE LOS RESPONSABLES DESIGNADOS (máximo 5) | |
|--|--|
| D./D ^a : | con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE: |
| D./D ^a : | con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE: |
| D./D ^a : | con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE: |
| D./D ^a : | con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE: |
| D./D ^a : | con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE: |

Y para ello adjunto fotocopia del D.N.I., Pasaporte o Tarjeta de residente del responsable/s designado/s y firmo la presente solicitud con el sello de la entidad.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma y sello _____

Con la presente solicitud la entidad solicitante se compromete a aceptar las normas del servicio y otras indicaciones que se hagan por parte de la biblioteca prestataria, quedando expresamente prohibido el cobro por la prestación de este servicio a los miembros de los clubes de lectura dependientes de Ayuntamientos o Bibliotecas públicas, en virtud de lo señalado en el art. 18 de la Ley 3/2011, de 24 de febrero, de la Lectura y de las Bibliotecas de Castilla-La Mancha.

Biblioteca o entidad a la que se dirige la solicitud: