

# Biblioteca Pública de Walla Walla

## Tarjeta de No Residentes

Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Cumpleaños / / sexo: M F  
día mes año

dirección (calle y numero) apto #

cuidad estado código postal

( ) -  
Numero de telefono

Dirección electrónica (Utilizados para notas, anuncios del biblioteca. No son vendidos o compartidos)

Por favor, lea y firme de que- Entiendo que esta tarjeta sierva de permitir para prestar los que se domicilian a la dirección del hogar declarado en esta aplicación. Soy de acuerdo de seguir las normas del Biblioteca Pública de Walla Walla y pagar todos los gastos y/o cargas servicias por cualquier cosa prestado y perdido, dañado, o devolución tarde. Entiendo que el fallecían a seguir las normas del biblioteca habría convertir al suspensión de mis privilegios del biblioteca y/o un referido al agencia de colecciones. Las normas y materiales de la biblioteca son gobernados y protegidos por las leyes del estado y el código Municipal del Walla Walla (2.96). Si me referían al agencia de colecciones porque los materiales no hubieran devueltos, habrían cargar a mi otra multa. Entiendo y soy de acuerdo que si una acción del corte es necesaria, yo debería pagar los gastos de abogados razonables.

(Firma Requerida)

X \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### Para Uso del Elenco:

Iniciales del elenco \_\_\_\_\_

Marke: Nuevo Reneva Temp. No residente (6mes)

24388

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Children, Spouse or Partner who reside, full-time, at your address:

1. Name \_\_\_\_\_ birthdate \_\_\_\_\_

2. Name \_\_\_\_\_ birthdate \_\_\_\_\_

3. Name \_\_\_\_\_ birthdate \_\_\_\_\_

4. Name \_\_\_\_\_ birthdate \_\_\_\_\_

5. Name \_\_\_\_\_ birthdate \_\_\_\_\_

6. Name \_\_\_\_\_ birthdate \_\_\_\_\_