



Cartão de Utilizador

Identificação

Nome _____

Nº do B.I. ⁽¹⁾ _____ Data Nascimento ⁽²⁾ ____/____/____ Idade _____

Nacionalidade _____ Sexo _____ Profissão _____

Morada _____

Código Postal ____ - ____ Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-Mail _____ @ _____

Os dados recolhidos neste formulário são confidenciais e processados informaticamente. Como titular dos dados pode aceder-lhes em qualquer altura mediante a apresentação do seu Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade⁽¹⁾.

Termo de responsabilidade

Atesto a veracidade dos dados apresentados e assumo a responsabilidade de todos os movimentos efectuados com o meu cartão de utilizador (ou) com o cartão de utilizador do meu educando (riscar o que não interessa).

Comprometo-me a respeitar todas as regras de funcionamento da Biblioteca Municipal de Penacova, a repor documentos perdidos ou danificados e a notificar qualquer alteração aos dados aqui apresentados.

Assinatura _____

Data ____/____/____

A preencher pelos serviços

Número do Cartão _____ Data de Pedido ____/____/____

Pedido aceite por _____

Observações _____

Novo

Actualização

2ª via

v.s.f.f. →





Observações

(1) Este pedido deve ser acompanhado de uma fotocópia do Bilhete de Identidade ou outro documento de identificação representativo onde conste a sua assinatura (ex.: carta de condução, passaporte ou cédula pessoal no caso de menores de 10 anos). Neste campo coloque o número de identificação do documento apresentado.

(2) Os menores de 12 anos deverão apresentar este pedido com o termo de responsabilidade assinado pelo (a) encarregado (a) de educação.

