



Solicitud para una tarjeta de Biblioteca

Apellido _____ Nombre _____

Últimos cuatro dígitos de su Seguro Social _____ Fecha de nacimiento _____
Mes Día Año

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Número de teléfono secundario _____

Dirección Postal _____
(Si es distinta a la dirección anterior)

Número de Identificación _____ Estado/País _____

Licencia para Conducir Identificación del Estado Tarjeta Consular Pasaporte Otro _____

Correo Electrónico _____

- notificaciones sobre materiales vencidos •notificaciones sobre renovaciones automáticos •notificaciones sobre el estado de su cuenta
- personalizar sus preferencias de notificaciones



¿Necesita un formulario para votar? Sí No

Exclusión voluntaria a correos electrónicos de publicidad

No quiero ser contactado por la fundación CPPL o por los amigos de la Biblioteca Pública de Cedar Park.

Nunca compartiremos su correo electrónico.

Tarjetas de la biblioteca adicionales para los dependientes menores de 18 años

Nombre	Fecha de nacimiento	¿Películas clasificadas R?
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Al usar esta tarjeta (o al autorizar que otra persona la utilice), acepto la responsabilidad por:

- Préstamos de la Biblioteca Pública de Cedar Park u otra biblioteca de TexShare,
- Préstamos de menores de edad bajo mi cuidado,
- Las tarjetas de biblioteca que obtenga para los niños menores de edad de los cuales yo doy clases particulares
- Asumir el costo que haya incurrido por materiales de la biblioteca que se hayan extraviado, fueron destruidos, o no han sido devueltos,
- Por el uso adecuado de materiales de derechos de autor (Titulo 17, Código E.E.U.U.)
- Y por las cargas monetarias calculadas para servicios especiales. Bajo la Ordenanza 1.09 de la ciudad de Cedar Park.



Firma _____ Fecha _____

Para el Uso de Empleados

Staff Initials _____

Proofread _____

Offer Voter Registration?

Card Type

Resident CP Employee

Non Resident

3 6 12month

TexShare

Home Lib _____

TexShare # _____

Txsh expiration _____