BILBOKO UDAL LIBURUTEGIAK
BIBLIOTECAS MUNICIPALES DE BILBAO

ERABILTZAILE TXARTELA ESKATZEKO ORRIA
SOLICITUD DE CARNÉ DE USUARIO

Liburutegiak betetzeko / A rellenar por la Biblioteca

Zenbakia
Número .....

Noiz egin zen eskaera
Fecha de solicitud .....

Bazkideak betetzeko / A rellenar por el socio

Abizenak
Apellidos .....

Izena
Nombre .....

Helbidea. Kalea
Dirección. Calle .....

Zenbakia
Número .....

Solairua
Piso .....

Posta-kodea
Código postal .....

Herria
Población .....

Telefonoa
Teléfono .....

Helbide elektronikoa
Dirección de correo electrónico .....

NAN
DNI .....

Sexua
Sexo .....

Jaiotze-data
Fecha de nacimiento .....

14 urteko beherakoentzat / Para menores de 14 años

Aitaren, amaren, tutorearen edo arduradunaren izen-abizenak
Nombre y apellidos del padre, madre, tutor o responsable

.....

Sinadura
Firma .....