

Registro (7.5 x 13 cm, cartulina verde)

	RED NACIONAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS		
	Fecha de vencimiento: _____		
	Nombre: _____		Edad: _____
	A. Paterno	A. Materno	Nombre (s)
	Domicilio: _____		
	_____ C.P. _____		Teléfono: _____
	Ocupación: _____		
	Escuela o trabajo: _____		Teléfono: _____
Dirección			
Me comprometo a cumplir las disposiciones del Reglamento de Préstamo a Domicilio. Fecha de expedición _____ Firma del lector _____ Firma del encargado de la biblioteca _____			

FIADOR				
Nombre: _____				
Domicilio: _____				
_____ C.P. _____		Teléfono: _____		
Ocupación: _____				
Nombre y dirección del trabajo: _____				
Teléfono: _____				
Me responsabilizo de cumplir con las obligaciones que establece el Reglamento de Préstamo a Domicilio cuando el lector no lo haga. Firma del Fiador _____				
RETRASO	SUSPENSIÓN	AVISO	USUARIO	FIADOR
1 2 3	_____	AVISO	_____	_____
1 2 3	_____		_____	_____
1 2 3	_____		_____	_____