



# 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

USUARIO

FIADOR

1 2 3  
1 2 3  
1 2 3

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AVISO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_