

**SOLICITUD DE ACCESO A LA BIBLIOTECA**

APELLIDOS:.....

NOMBRE: .....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

DNI/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENTE:.....

**DIRECCIÓN: (Domicilio habitual)**

Calle:.....Nº:.....Escalera:.....Piso:.....

Municipio:.....Código postal:.....Ciudad:.....

Teléfono:.....Móvil:.....

Correo electrónico:.....

**DIRECCIÓN: (Dirección institucional)**

Calle:.....Nº:.....Escalera:.....Piso:.....

Municipio:.....Código postal:.....Ciudad:.....

Teléfono:.....

Correo electrónico:.....

DESEO consultar los fondos de esta Biblioteca para realizar la investigación sobre el tema o temas siguientes:

Firma

Autorizado

SOLICITA: le sea permitido el acceso a la Biblioteca "Emeterio Cuadrado" comprometiéndose con su firma a:

1ª Respetar las normas que rigen el funcionamiento de los servicios de la biblioteca.

2ª Respetar y conservar el material documental, materiales de servicio y las instalaciones que se utilicen.

Alcalá de Henares, a de de 201