

FORMULARIO PRÉSTAMO BIBLIOTECA ASOCIATIVA

NÚMERO DE AFILIADO	
NOMBRE	
APELLIDOS	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
TÍTULO PRESTADO	
FECHA RETIRADA	
FECHA DEVOLUCIÓN	

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del afiliado.

Por el presente documento el afiliado firmante se dá por enterado de las normas relativas al uso de los ejemplares de la biblioteca asociativa de AUGC Madrid.

A RELLENAR POR LA DELEGACIÓN

FECHA DE RETIRADA		
CUMPLE REQUISITOS		
FECHA FIN DE PRÉSTAMO		
ENTREGADO EN FECHA	SI	NO