



**Biblioteca  
Regional**

## **SOLICITUD DE CARNÉ COLECTIVO**

Código:RC-10.02

Rev.: 00

1 de 3

### **Para Centros Docentes**

Nº de socio: \_\_\_\_\_

Válido hasta el 30 de junio de \_\_\_\_

**Nombre del centro**

**Dirección**

**Ciudad**

**C.P.**

**CIF**

**Teléfonos**

**Fax**

**Correo electrónico**

**Nombre, apellidos y DNI del Director del Centro:**

solicita el carné/renovación colectivo de la BRMU, acepta las normas vigentes y se hace responsable ante la pérdida o deterioro de las obras, al tiempo que autoriza a las personas abajo detalladas para retirar las obras y responsabilizarse de su uso y conservación:

**Nombre y apellidos**

**D.N.I**

1.

2.

3.

4.

5.

Murcia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

**Firma y sello:**

**SR. DIRECTOR DE LA BIBLIOTECA REGIONAL DE MURCIA**