



AYUNTAMIENTO DE ALCALALÍ

SOLICITUD PRÉSTAMOS DE LIBROS

DATOS DEL PETICIONARIO DADES DEL PETICIONARI		
NOMBRE Y APELLIDOS: NOM I COGNOMS:		
DNI / NIE:	TEL:	MAIL:

LIBROS QUE SE SOLICITAN (Máximo cinco libros) LLIBRES QUE ES SOL·LICITEN (Màxim cinc llibres)	
1.- Nº libro/ Nº llibre Título / Títol Autor/ Autor Materia/ Matèria <input type="checkbox"/> Listado Ayuntamiento/ Llistat Ajuntament <input type="checkbox"/> Listado Cooperativa/ Llistat Cooperativa	
2.- Nº libro/ Nº llibre Título / Títol Autor/ Autor Materia/ Matèria <input type="checkbox"/> Listado Ayuntamiento/ Llistat Ajuntament <input type="checkbox"/> Listado Cooperativa/ Llistat Cooperativa	
3.- Nº libro/ Nº llibre Título / Títol Autor/ Autor Materia/ Matèria <input type="checkbox"/> Listado Ayuntamiento/ Llistat Ajuntament <input type="checkbox"/> Listado Cooperativa/ Llistat Cooperativa	
4.- Nº libro/ Nº llibre Título / Títol Autor/ Autor Materia/ Matèria <input type="checkbox"/> Listado Ayuntamiento/ Llistat Ajuntament <input type="checkbox"/> Listado Cooperativa/ Llistat Cooperativa	
5.- Nº libro/ Nº llibre Título / Títol Autor/ Autor Materia/ Matèria <input type="checkbox"/> Listado Ayuntamiento/ Llistat Ajuntament <input type="checkbox"/> Listado Cooperativa/ Llistat Cooperativa	

Declaro conocer las NORMAS PARA EL PRESTAMO DE LIBROS DE LA BIBLIOTECA MUNICIPAL DE ALCALALÍ.

En Alcalalí a _____ de _____ de 2.0__

Firmado/Signat
Peticionario/Peticionari

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCALALI

AVISO IMPORTANTE: Información relativa a la LOPD 15/1999.

Los datos personales proporcionados en este formulario, han sido incorporados a un fichero del que es responsable el **Ayuntamiento de Alcalalí**, con objeto de aplicarlos a la solicitud presentada. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, a **Ayuntamiento de Alcalalí**, Carrer Major, 10, Alcalalí, Alicante.