

LEITOR Nº: _____

IMPRESSO DE INSCRIÇÃO

Utilizador Colectivo Nº:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(a preencher pelos serviços)

DADOS DA ENTIDADE

Instituição

NIF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONTACTOS

Morada

Código Postal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Freguesia

Concelho

Distrito

Telefone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fax

E-mail(s)

OBSERVAÇÕES

A qualidade de utilizador colectivo, implica o conhecimento, aceitação e cumprimento do Regulamento da Biblioteca Municipal.

Nome do responsável: _____

Assinatura: (conforme B.I.) _____

Fafe, ____/____/____