Biblioteca CGD di Selargius – Prestito diretto

Data

n. richiesta

Il sottoscritto chiede in prestito il/i documento/i seguente/i:

COLLOCAZIONE

AUTORE

TITOLO

LUOGO E ANNO DI EDIZIONE

N. VOLUMI

COLLOCAZIONE

AUTORE

TITOLO

LUOGO E ANNO DI EDIZIONE

N. VOLUMI

Richiedente (nome e cognome)

n. tessera

Indirizzo

Telefono e mail

*Annotazioni riservate alla Biblioteca*

stato di conservazione del documento

scadenza del prestito

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto il/i documento/i sopra indicato/i e si impegna ad osservare le disposizioni sul prestito contenute nel Regolamento interno della Biblioteca del CGD di Selargius.

Firma del richiedente