

RUOVEDEN KUNNANKIRJASTO : tiedot alle 15-vuotiaan kirjastokorttia varten

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	
Katuosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin / GSM	
Sähköpostiosoite	

Haluan eräpäivämuistutuksen sähköpostiini Haluan tunnusluvun verkkokirjaston käyttämiseen

Muut osoitetiedot: (opiskelijan / kesäasukkaan kotipaikkaosoite)

Katuosoite
Postinumero ja -toimipaikka
Ruoveden osoitteen voimassaoloaika: _____ / _____ 200_____ - _____ / _____ 200_____

Takaajan tiedot:

Nimi	
Osoite	
Puhelinnumero	Henkilötunnus

Vastaa yllä mainitun alle 15-vuotiaan lapsen lainoista.

Päiväys ja allekirjoitus _____

Uusi kortti Uusi kortti kadonneen tilalle Tietojen muutos