

A preencher pelos serviços

Saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

Entrada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

Infor/Atu.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

Utilizador N.º

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

## REDE DE BIBLIOTECAS DA MAIA

### IMPRESSO DE INSCRIÇÃO DE UTILIZADOR COLETIVO

#### DADOS DA ENTIDADE

Instituição



NIF

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

#### CONTACTOS

Morada



Código Postal

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

Freguesia

Concelho

Distrito

Telefone(s)

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

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

FAX

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

E-mail(s)



**Autorizo** /  **Não Autorizo** o envio de informações inerentes às atividades da Rede de Bibliotecas da Maia

**Observações:** A qualidade de utilizador coletivo, implica o conhecimento, aceitação e cumprimento do Regulamento Municipal da Biblioteca Municipal Doutor José Vieira de Carvalho.

**Os atos e comportamentos do/a portador/a do cartão são da inteira responsabilidade do/a titular do cartão.**

Maia, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Assinatura** (membro da Direção ou outro órgão similar)

\_\_\_\_\_ (autenticada com selo branco ou carimbo)