

DATOS PERSONALES

Apellidos, nombres:

e-mail:

Teléfono particular:

Dirección
postal:

DATOS DEL LIBRO EXTRAVIADO

Libro:

Autor(es):

FIRMA DEL USUARIO

Con mi firma declaro que he extraviado el libro mencionado. Me comprometo a reponerlo de acuerdo con el reglamento de la biblioteca en un plazo máximo de dos meses naturales.

Firma

Para uso exclusivo del personal bibliotecario

Clasificación:

Número de adquisición:

Fecha de devolución:

Fecha de hoy:

Nombre del bibliotecario:

Firma