

Załącznik nr 3 do Regulaminu korzystania z materiałów i usług Gminnej Biblioteki Publicznej w Wojciechowie wraz z filiami

WNIOSEK O USUNIĘCIE KONTA BIBLIOTECZNEGO

Ja, niżej podpisana/ ny zwracam się z prośbą o usunięcie konta bibliotecznego w Gminnej Bibliotece Publicznej w Wojciechowie z dniem

.....

(nazwisko i imię Czytelnika/Użytkownika)

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

DECYZJA O USUNIĘCIU KONTA BIBLIOTECZNEGO

Potwierdzam rozliczenie konta bibliotecznego Czytelnika / Użytkownika

.....

(nazwisko i imię Czytelnika)

*Pieczętka wypożyczalni
Bibliotekarza*

Data i podpis

Zatwierdzam wniosek do realizacji:

.....

Podpis Dyrektora / Administratora