



**BIBLIOTECA CENTRAL MUNICIPAL GABRIELA MISTRAL**

**Autorizo o menor**

\_\_\_\_\_ ,

Natural de \_\_\_\_\_ , data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,

Filho de \_\_\_\_\_

E de \_\_\_\_\_ ,

Escola \_\_\_\_\_ .

Ano \_\_\_\_\_ , turma \_\_\_\_\_ , turno \_\_\_\_\_ ,

A se inscrever nesta Biblioteca para leitura de livros em domicílio, bem como a utilizar os produtos, serviços e materiais de uso local da Instituição, declarando-me inteiramente de acordo com o regulamento, a saber:

- Conservar bem o livro
- Devolver no prazo estipulado ou solicitar novo prazo, no caso de empréstimo domiciliar
- Indenizar a Biblioteca, em caso de danos ou desvio, do material público disponibilizado
- Aceitar a orientação de leitura e de uso dos equipamentos do setor.

**Dados do responsável**

Nome \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Petrópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_ .

- Anexar cópia da carteira de identidade do responsável caso o mesmo não esteja presente no ato do cadastro