

Peninsula Library System Card Application
(Solicitud de la Tarjeta de la Biblioteca)

Please print (favor de imprimir)

Last Name/Surname (*Apellido/s*)* _____

(**Apellido Materno*) _____

First Name (*Nombres*) _____ **Middle Name** _____

Address (*Domicilio: Número, Calle*) _____ **Apt.** _____

City (*Ciudad*) _____ **Zip Code** (*Código postal*) _____

Second address/P.O. Box -- if different from above (*apartado postal – si difiere del domicilio*)

Email address* (*Correo electrónico*) _____

*I would like to be notified by email when I have materials placed on hold arrive. (*Yo quiero que me avisen por correo electrónico cuando tenga materiales reservados or materiales vencidos.*)

____ Yes (*si*) ____ No (*no*)

Birth Date (*fecha de nacimiento*) ____ / ____ / ____

Primary phone number (*teléfono primario*) _____

Secondary phone number (*teléfono secundario*) _____

G-Number, Calif. Drivers' License, OR Calif. ID number (*g-número, número de licencia o ID*)

Signature (*firma*)

Staff Use Only

Barcode: _____

P-type: _____ **P-stat:** _____

Staff Initial: _____ **Agency:** _____