

**FORMULARI PER A FER ÚS DEL SERVEI DE PRÉSTEC EN NOM D'UNA  
ALTRA PERSONA**

València, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Jo, D./Sra. \_\_\_\_\_, amb  
Document Identificatiu n° \_\_\_\_\_ i amb carnet de Biblioteques n°  
\_\_\_\_\_ i motivat per: (marcar el que procedisca)

  
  

Baixa laboral.

Minusvalidesa de més del 33%.

Horari incompatible amb el de la biblioteca.

  
  

Incapacitat.

Malaltia.

\_\_\_\_\_.

**AUTORITZE A:**

D./Sra. \_\_\_\_\_  
amb Document identificatiu n° \_\_\_\_\_ perquè puga utilitzar  
en el meu nom el servei de préstec.

**SIGNATURA DE LA PERSONA QUE AUTORITZA**

**SIGNATURA DE L'AUTORITZAT**

