



OAKLAND PUBLIC LIBRARY

ADULT LIBRARY CARD APPLICATION

Adults, 18 and over, must show identification with a photo, and current address.
If you have a disability, you may ask for an Extended Services form.

NAME Last First Middle Initial

HOME ADDRESS Street Apt. Number

City State Zip Code

TELEPHONE ( ) Home ( ) Alternate Number

CA DRIVER'S LICENSE/OR OTHER ID NO. BIRTH DATE Month Day Year

MAILING ADDRESS (if different from above) Street Apt. Number

City State Zip Code

EMAIL ADDRESS

If you prefer to read in a language other than English, please tell us what language:

I agree to follow all library rules, pay all fines and fees, and give immediate notice of any change of address or loss of library card. I understand that I am responsible for all items checked out on this card, that some items have higher fines, and that I am the only authorized user of this card.

SIGNATURE DATE

FOR OFFICE USE ONLY:

Barcode 22141 Staff Initials Date Type: VER UN





OAKLAND PUBLIC LIBRARY

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA PARA ADULTOS

Adultos mayores de 18 años, deben mostrar identificación con foto y domicilio actual. Si tiene una discapacidad, puede solicitar una forma para Servicios Extendidos.

NOMBRE \_\_\_\_\_
Apellido Nombre Inicial segundo nombre

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_
Calle Apartamento #
Ciudad Estado Zona Postal

TELÉFONO ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_
Casa Número alternativo

NÚMERO DE LICENCIA/OTRA IDENTIFICACIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
Mes Día Año

DIRECCIÓN DONDE RECIBE CORRESPONDENCIA (si es diferente de la de arriba)
Calle Apartamento # Ciudad Estado Zona Postal

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

Si prefiere leer en otro idioma que no sea inglés, indique que idioma \_\_\_\_\_

Me comprometo a cumplir con todas la reglas de la biblioteca, pagar todas las multas y cargos, y notificar de inmediato si pierdo mi tarjeta, o cualquier cambio de dirección, teléfono o correo electrónico. Entiendo que soy responsable por todos los artículos prestados en esta tarjeta, que algunas multas son más altas en ciertos materiales, y que soy la única persona autorizada para usar esta tarjeta.

FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY:

Barcode 22141 Staff Initials \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Type: VER UN



# THƯ VIỆN CÔNG CỘNG OAKLAND

## ĐƠN GHI DANH XIN THẺ THƯ VIỆN DÀNH CHO NGƯỜI LỚN

Người lớn từ 18 tuổi trở lên phải đem theo thẻ ID có hình và giấy tờ có địa chỉ hiện tại.  
Nếu quý vị là người khuyết tật, quý vị có thể xin mẫu đơn Các Dịch Vụ thêm

TÊN \_\_\_\_\_  
Họ Tên Đầu Tên Đệm Viết Tắt

ĐỊA CHỈ NHÀ \_\_\_\_\_  
Phố Căn Hộ Số  
Thành Phố Tiểu Ban Số Zip

ĐIỆN THOẠI ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Nhà Số Điện Thoại Thay Thế

BẰNG LÁI XE CAY HOẶC THẺ ID KHÁC SỐ \_\_\_\_\_ NGÀY SINH \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Tháng Ngày Năm

ĐỊA CHỈ THƯ TÍN (nếu khác với ở trên) \_\_\_\_\_  
đường Số Căn Hộ Number  
Thành Phố Tiểu Bang Số ZIP

ĐỊA CHỈ ĐIỆN THƯ \_\_\_\_\_

Nếu quý vị muốn đọc bằng ngôn ngữ khác tiếng Anh, xin vui lòng cho chúng tôi biết đó là ngôn ngữ nào \_\_\_\_\_

Tôi đồng ý tuân theo tất cả quy định của thư viện, thanh toán tất cả tiền phạt và tiền phí, và thông báo ngay nếu có bất kỳ thay đổi nào về địa chỉ, số điện thoại hoặc điện thư, hoặc nếu bị mất thẻ thư viện. Tôi hiểu rằng tôi sẽ chịu trách nhiệm cho tất cả các tài liệu đã mượn khi dùng thẻ này, và một số tài liệu có tiền phạt cao hơn, và rằng tôi là người duy nhất được quyền sử dụng thẻ này.

CHỮ KÝ \_\_\_\_\_ NGÀY \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY:

Barcode 22141 Staff Initials \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Type: VER UN