



# CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGANÇA

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE BRAGANÇA  
Praça Camões  
5300 Bragança



Tel. - 273 300 851  
Fax -  
email - biblioteca@cm-braganca.pt

FOTO

## Ficha de Inscrição Utilizadores

N.º de Utilizador

Data

Funcionário

### IDENTIFICAÇÃO

Nome

Data de Nasc.

Dia

Mês

Ano

Naturalidade

Doc. Identificação

Número

Arquivo

Data de Emissão

Dia

Mês

Ano

Validade

Habilitações Literárias

Estab. Ensino

Profissão

### CONTACTOS

Morada

Código Postal

Freguesia

Concelho

Telefone

Telemóvel

e-mail

### DECLARAÇÃO - Maiores de 18 anos (A preencher presencialmente na Biblioteca Municipal de Bragança)

Declaro que tomei conhecimento do regulamento e normas anexas inerentes ao funcionamento da Biblioteca Municipal de Bragança

Bragança, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 200\_\_

(Assinatura conforme o Bilhete de Identidade)

### DECLARAÇÃO - Menores de 18 anos (A preencher presencialmente na Biblioteca Municipal de Bragança)

(Nome do Adulto Responsável) \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

(Telefone) \_\_\_\_\_

, (Telemóvel) \_\_\_\_\_, (E-mail) \_\_\_\_\_, declaro que autorizo o meu (Filho(a)/ Educando(a) / Outro) \_\_\_\_\_ a inscrever-se como utilizador da Biblioteca Municipal de Bragança, responsabilizando-me pelo cumprimento do regulamento e normas anexas inerentes ao seu funcionamento.

Bragança, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 200\_\_

(Assinatura conforme o Bilhete de Identidade)

**Documentos a apresentar** - Bilhete de Identidade ou Passaporte/ Comprovativo de Morada / 2 Fotografia (tipo passe)