

## PEDIDO DE CONSULTA A COLEÇÕES ESPECIAIS E RESERVADOS

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

N.º Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Entidade Empregadora: \_\_\_\_\_

Contatos Telefónicos: Fixo: \_\_\_\_\_ Móvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ N.º Utilizador: \_\_\_\_\_

**OBJETIVO DA CONSULTA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TÍTULO	AUTOR	COTA/REGISTO

Autorizado: \_\_\_\_\_

Não Autorizado: \_\_\_\_\_

A preencher pelos serviços da Biblioteca Municipal:

Documentos emprestados: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ m, por \_\_\_\_\_

Documentos devolvidos: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ m, por \_\_\_\_\_