



REQUISIÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

DO UTILIZADOR/ LEITOR

Nome *

Leitor n.º

Contacto telefónico *

Email

* Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

DO PEDIDO

Requer a V. Exa. o documento, de acordo com o seguinte:

Título

Autor

N.º de registo

Cota

Para consulta local;

Para empréstimo, de acordo com o definido em Regulamento da Biblioteca.

Tavira, ____ / ____ / ____

O Requerente

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

DA ENTREGA

Declaro que procedi à entrega do documento requisitado.

Data

____ / ____ / ____
Assinatura do requerente

Assinatura do trabalhador

A PREENCHER PELO SERVIÇO DE DEPÓSITO

Recebi o documento requisitado.

Data

____ / ____ / ____
Assinatura do trabalhador