

Abilene Public Library Adult Card Application

(Please print in ink/Por favor escriba en tinta y letra imprenta)

Date/Fecha _____

First Name/Primer Nombre

Middle Name/Segundo Nombre

Last Name/Apellido

Suffix/Sufijo

Mailing Address/Dirección (Street or PO Box/Calle o Casilla)

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código Postal

County/Condado

Home Phone/Teléfono de Casa

Work Phone/Teléfono de Trabajo

Permanent Address (if different from mailing address)/Dirección Permanente (si es diferente a su dirección de correspondencia)

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Código Postal

PIN (4 to 10 characters/de cuatro a diez dígitos)

Date of Birth/Fecha de nacimiento

M M D D Y Y Y Y

E-mail Address/Correo Electrónico _____

(If filled in, you will receive email overdue notices/Si llena este espacio recibirá todo aviso por correo electrónico)

By signing below, I agree to observe all rules and regulations, to be responsible for all library materials checked out with my card and to pay promptly all late fees and charges for lost or damaged materials. I agree to notify the library of any changes in my name, address, phone, e-mail address or if my library card is lost or stolen. Late fees are: Books & Sound Recordings - \$.10 (10 cents) per day per item up to a maximum of \$5.00 per item. Videos & DVDS - \$1.00 per day per item up to a maximum of \$5.00 per item.

Al firmar la siguiente prometo observar todas las leyes y reglas de la biblioteca y ser responsable por los materiales que llevo con mi tarjeta y pagar cualquier multa o costo por materiales que regreso tarde, que daño o pierdo. Prometo notificar a la Biblioteca de cualquier cambio de dirección, numero de teléfono, correo electrónico, o si me roban o pierdo mi tarjeta. Las multas son las siguientes: Libros y audio libros – 10¢ por día por articulo hasta lo máximo de \$5.00 por articulo. Videos y DVDs - \$1.00 por día por articulo hasta lo máximo de \$5.00 por articulo.

X _____

Signature of cardholder/Firma del usuario

IDENTIFICATION (Please provide driver's license or one of the following ID numbers.)/ IDENTIFICACION (Muéstrenos su licencia de manejar o uno de los siguientes números de identificación.)

T	D	L																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TEXAS DRIVER'S LICENSE NUMBER

T																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TEXAS DEPARTMENT OF PUBLIC SAFETY

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STATE

NON-TEXAS OR INTERNATIONAL DRIVER'S LICENSE

For staff use only

Barcode

Profile

- ADULT
- ADULT-NR
- TEXSHARE
- APLTEMP
- APLONLY

Receipt # (if NR)

Registration Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Expiration date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP _____

TAYLOR CITYPROP

ID Viewed

- TXDL
- TXID
- OTHER _____

Reason if not verified

Offered voter reg. Y N

Staff Initials _____