**Załącznik nr 2** do Regulaminu MGBP w Chorzelach

……………………………………………………

miejscowość, data

…………………………………………………………..

Nazwisko i imię

…………………………………………………………...

…………………………………………………………..

Adres

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA O UTRACIE LUB ZNISZCZENIU KARTY BIBLIOTECZNEJ**

Obowiązujący od dn. 25 maja 2018 r.

Zgłaszam ………………………………………………………………………………………………………………...

Karty Bibliotecznej nr ………………………………………………………………………………………….……….

wydanego przez ……………………………………………………………………………………………………….

(w przypadku gdy osoba nie pamięta danych dokumentu wpisuje – nie pamiętam)

…………………………………………………….

Podpis Czytelnika