

**Załącznik Nr 3**  
do Regulaminu korzystania z MBP w Chorzowie

.....  
Imię i Nazwisko

Miejska Biblioteka Publiczna  
w Chorzowie

.....

.....  
Adres zamieszkania

Niniejszym zgłaszam zniszczenie, zagubienie, kradzież\* mojej karty czytelnika nr . . . . .  
i zobowiązuję się do uregulowania opłaty za wydanie duplikatu karty przy jej odbiorze.

Chorzów, dnia . . . . .

.....  
Podpis osoby zgłaszającej

\*niepotrzebne skreślić