

ZGŁOSZENIE O UTRACIE LUB ZNISZCZENIU KARTY CZYTELNIKA
(wzór)

**Miejska Biblioteka Publiczna
w Chorzowie**

.....
imię i nazwisko, adres

.....

.....
Pesel

Niniejszym zgłaszam zniszczenie, zagubienie, kradzież* mojej karty czytelnika
nr

Proszę o wydanie duplikatu i zobowiązuję się do uregulowania opłaty przy jego odbiorze.

Chorzów, dnia

.....
Podpis osoby zgłaszającej