

**FORMULARIO PARA HACER USO DEL SERVICIO DE PRÉSTAMO  
EN NOMBRE DE OTRA PERSONA**

Valencia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con Documento Identificativo nº \_\_\_\_\_ y con carné de Bibliotecas nº  
\_\_\_\_\_ y motivado por: (marcar lo que proceda)

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Baja laboral.                                 |
| <input type="checkbox"/> | Minusvalía de más del 33%                     |
| <input type="checkbox"/> | Horario incompatible con el de la biblioteca. |

- |                          |              |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Incapacidad. |
| <input type="checkbox"/> | Enfermedad.  |
| <input type="checkbox"/> | _____.       |

**AUTORIZO A:**

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con Documento identificativo nº \_\_\_\_\_ para que pueda  
utilizar en mi nombre el servicio de préstamo.

**FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

**FIRMA DEL AUTORIZADO**