

....., dn.

OŚWIADCZENIE O ZAGUBIENIU KARTY BIBLIOTECZNEJ

Nazwisko.....

Imię.....

PESEL/ nr dokumentu potwierdzającego tożsamość *.....

Instytucja macierzysta/jednostka PW.....

.....

Oświadczam, że zagubiłam/zagubiłem* kartę biblioteczną o numerze

Proszę o wydanie nowej karty bibliotecznej.

.....

Data

.....

Podpis

.....

Data i podpis pracownika biblioteki

* Niepotrzebne skreślić.