Logo de la institución/Hoja membretada.

Lugar y Fecha

Municipalidad de Rosario

Biblioteca Argentina «Dr. Juan Álvarez»

Biblioteca Pública Municipal «José Manuel Estrada»

Servicio de Lectura Accesible

De mi mayor consideración:

Por la presente, quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cargo) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (institución) solicito para la institución la inscripción a la Biblioteca del Servicio de Lectura Accesible de la Municipalidad de Rosario.

Dejo constancia de que la institución se responsabiliza de garantizar que los libros descargados serán para uso exclusivo de personas que por una discapacidad no pueden acceder a la lectura convencional.

Los datos para la inscripción son los siguientes:

Nombre de la Institución:

Nombre de la persona responsable de utilizar y brindar el servicio de la Biblioteca del Servicio de Lectura Accesible:

Dirección de correo electrónico de contacto:

Domicilio:

Ciudad:

Código postal:

Estado o Provincia:

País:

Número de teléfono:

Descripción breve de la población con la que trabaja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sin más, saluda cordialmente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma, aclaración y sello de la autoridad / responsable de la institución.