

SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO

AUTORIZAÇÃO

Este impresso é indispensável para o levantamento de documentos.

Identificação do Leitor

Nome _____ N.º Leitor _____
Morada _____ Contacto _____
E-Mail _____

AUTORIZO QUE: _____
Doc. de Identificação (B.I. ou NIF) nº _____, levante em
meu nome os seguintes documentos:

Identificação da(s) obra(s)

Autor _____
Título da Obra _____
Cota _____ N.º Registo _____

Autor _____
Título da Obra _____
Cota _____ N.º Registo _____

Autor _____
Título da Obra _____
Cota _____ N.º Registo _____

Data ____/____/____

(O Leitor)