

Deklaracja
Czytelnika Biblioteki Wiejskiej w Gutanowie

Ja, niżej podpisany/na* deklaruję przystąpienie do Biblioteki Wiejskiej w Gutanowie.
Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad biblioteki określonych w Statucie i Regulaminie Biblioteki Wiejskiej w Gutanowie.

.....

Nazwisko , imię

.....

telefon kontaktowy

.....

data i podpis

** Niepotrzebne skreślić*