

**BIBLIOTECA**  
**CAJA NOTARIAL DE SEGURIDAD SOCIAL**

**REGISTRO DE LECTORES**

No. DEL AFILIADO:-----

CONDICION DEL AFILIADO O BENEFICIARIO: **Escribano**  
**Empleado**  
**Activo**  
**Pasivo**

1ER. APELLIDO: ----- 2DO. APELLIDO: -----

1ER. NOMBRE: ----- 2DO. NOMBRE: -----

DEPARTAMENTO: ----- LOCALIDAD: -----

DOMICILIO: ----- TELEFONO: -----

E-MAIL: -----

**DATOS DE APODERADOS**

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO (APODERADO)	EDAD	FIRMA DEL APODERADO

**Presto conformidad a los datos establecidos precedentemente, autorizando a los integrantes de mi núcleo familiar a usufructuar de los beneficios de la Biblioteca de la Caja Notarial.  
En el caso de los apoderados por mí designados autorizo el retiro del material de lectura, dejando constancia que ese mandato es válido hasta tanto no revoque este poder por escrito.**

**En este mismo acto declaro conocer el reglamento de préstamo de libros, responsabilizándome del uso adecuado y destino del material de lectura solicitado en préstamo.**

Montevideo -----de ----- de -----

-----

-----

**DOCUMENTO DEL AFILIADO**

**FIRMA**