

Oświadczenie dotyczące śmierci Czytelnika

Imię i Nazwisko Czytelnika:

Nr karty bibliotecznej Czytelnika:.....

Stopień pokrewieństwa osoby zgłaszającej (np. syn, córka, rodzic):

.....

Akt zgonu Czytelnika został okazany/nie okazany** do wglądu pracownikowi Biblioteki.

Data okazania aktu zgonu Czytelnika:

** niewłaściwe skreślić

Konto Czytelnika zostało usunięte z systemu bibliotecznego SOWA w dniu:

.....

Konto Czytelnika nie zostało usunięte z systemu bibliotecznego SOWA z powodu:.....

.....

.....

(data i czytelny podpis pracownika Biblioteki)