

Nº SOLICITUD:

FECHA DE SOLICITUD:
FECHA DE RECEPCIÓN:
FECHA DE DEVOLUCIÓN:



**RED DE
BIBLIOTECAS
PÚBLICAS**
Castilla-La Mancha

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO
INTERBIBLIOTECARIO PARA CENTROS BIBLIOTECARIOS**



BIBLIOTECA A LA QUE SE HACE LA PETICIÓN:

Nº DE CARNÉ:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
Castilla-La Mancha: <input type="checkbox"/>	España: <input type="checkbox"/>	Extranjero: <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN:

SIGNATURA TOPOGRÁFICA:

AUTOR:

TÍTULO:

LUGAR DE PUBLICACIÓN:

EDITORIAL:

AÑO:

EDICIÓN:

Nº IDENTIFICATIVO (ISBN/ISSN):

En obras publicada en varios volúmenes, indicar además:

VOLUMEN/FASCÍCULO/Nº:

AÑO:

TIPO DE DOCUMENTO (libro, publicación periódica, DVD, etc.):

DOCUMENTO FUENTE (Si se solicita parte de un documento, indicar además los siguientes datos del mismo):

AUTOR:

TÍTULO:

PÁGINAS:

SOPORTE EN EL QUE SOLICITA EL DOCUMENTO:

Documento original

Copia

Papel (fotocopia):

Microforma:

Formato electrónico:

En caso de solicitarse reproducción indique si:

solicita presupuesto previo:

acepta el coste de reproducción directamente:

Las reproducciones de fondo antiguo se tramitarán siempre ofreciendo presupuesto previo

DESEA EL DOCUMENTO:

Solo si es gratuito:

Incluso si conlleva algún coste:

BIBLIOTECA SOLICITANTE:

DENOMINACIÓN:

Nº DE CARNÉ:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO: