



**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE EMPRÉSTIMO
EXTERNO ENTRE BIBLIOTECAS**



Código da Biblioteca*: _____

Instituição*: _____

Sigla*: _____

(*campos reservados à BU/UFSC)

DADOS CADASTRAIS

Nome da Instituição: _____

CNPJ da Instituição: _____

Biblioteca: _____

Endereço: _____

CEP: _____ **Cidade/Estado:** _____

Telefone: _____

Endereço eletrônico: _____

Nome do responsável pela Biblioteca (Diretor, Coordenador...): _____

Nome do bibliotecário responsável pelo serviço de EEB: _____

_____ **CRB:** _____

Área(s) de cobertura do acervo: _____

() Declaramos estar cientes dos critérios de empréstimo entre bibliotecas da BU/UFSC, comprometendo-nos a respeitá-lo integralmente e a comunicar qualquer alteração nos dados informados.

Assinatura: _____

Local e data: _____