

Referência: _____

Data de pedido: _____

Empréstimo interbibliotecas N.º: _____

Requisitante.

Nome: _____

Entidade/Serviço: _____

Descrição das obra(s) requisitada(s).

Autor: _____

_____ ; _____ ; _____
 _____ ; _____ ; _____
 _____ ; _____ ; _____

Título: _____

Cota: _____ Edição: _____ Local de Edição: _____ Editora: _____ Data Publicação: _____

Cota: _____ Edição: _____ Local de Edição: _____ Editora: _____ Data Publicação: _____

Cota: _____ Edição: _____ Local de Edição: _____ Editora: _____ Data Publicação: _____

Notas: O regime de Empréstimo interbibliotecas é por um período máximo de 15 dias.

Se por algum motivo existir alguma dúvida por favor não hesite em contactar connosco para o Telf: +351 259 350 208 / mveloso@utad.pt

If you have any doubt please do not hesitate to contact us at: number +351 259 350 208 / mveloso@utad.pt

Vila Real, _____ de _____ de _____

O Funcionário: _____