

**Регистрационная карточка читателя**

ГБУК г. Москвы «Государственный музей истории ГУЛАГа»  
г. Москва, 1-й Самотечный пер., д. 9, стр. 1

Год (заполняется сотрудником библиотеки)												
Номер (заполняется сотрудником библиотеки)												

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи кем выдан \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактический \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Род занятий \_\_\_\_\_

Я согласен с тем, что Библиотека вправе напоминать мне о взятых на дом изданиях, в случае просрочки даты их возврата по телефону, направлением уведомления по почте.

Подпись читателя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи Ф.И.О. полностью