

2009

**Centro de Información de Naciones Unidas para Argentina y Uruguay
Registro de Usuarios de la VIDEOTECA**

1.- INSTITUCION: _____

CALLE: _____ N°: _____ PISO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

COD. POSTAL: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

2.- NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN, CARGO:

3.- PERSONAS AUTORIZADAS A SOLICITAR Y RETIRAR EL MATERIAL FÍLMICO:

_____ TE particular: _____

_____ TE particular: _____

_____ TE particular: _____

Manifiesto estar de acuerdo con las condiciones de préstamo del material fílmico:

Firma del responsable de la Institución

Sello de la Institución

Fecha _____

SE RUEGA COMPLETAR EN LETRA DE IMPRENTA y REMITIR POR CORREO ELECTRONICO A biblioteca.buenosaires@unic.org. El original deberá ser entregado al retirar el material en préstamo.