



COMISARIA GENERAL DE
ABASTECIMIENTOS Y TRANSPORTES

TARJETA DE ABASTECIMIENTO

DATOS DEL TITULAR

Basila | *Charro* | *Alcivar*
 (Nombre) | (Primer apellido) | (Segundo apellido)

Sexo: *H* | Nacimiento: día *17* mes *avril* año *1924* | Años cumplidos *10*

Estado civil: *✓* | Profesión: *enrolado*

Lugar de nacimiento: Municipio de *Luarca* | Provincia de *León*

Nombre del padre: *Rafael* | Id. de la madre: *Basila*

Para los extranjeros: nacionalidad _____

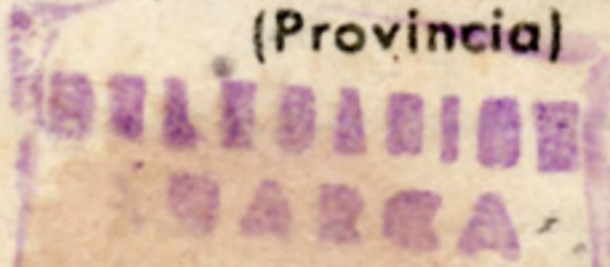
Domicilio: calle o plaza de *Luarca* | a *Paque* de *en* | n.º _____ piso _____ de 19*45*

814
105/1029

Serie _____ Número *311947*

ES COPIA

Firma del interesado (1) _____ (Provincia) _____ a *11* de *11* de 19*45*
(Sello) El Delegado de Abastecimientos,



Posamente este documento y los cupones que tiene por ser todo ello indispensable para obtener y
iones de racionamiento.

(1) Por los menores de 14 años o incapacitados firmará la persona a cuyo cuidado se encuentren. Sin la firma del titular o su representante o huella dactilar, si no sabe firmar, esta tarjeta es nula. (VER EL DORSO)