

COPIA
FIRMADA



COMISARIA GENERAL DE
ABASTECIMIENTOS Y TRANSPORTES

TARJETA DE ABASTECIMIENTO

DATOS DEL TITULAR

Rafael
(Nombre)

Charro
(Primer apellido)

Ramos
(Segundo apellido)

Sexo: Nacimiento: día *16* mes *sept* año *1905*

Años cum-
plidos
16

Estado civil: Profesión: *comercio*

Lugar de nacimiento: { Municipio de *abogado de la repa*
Provincia de *San*

Nombre del padre: *Antonio* Id. de la madre: *Zoraida*

Para los extranjeros: nacionalidad

Domicilio: calle o plaza de *Luzanca* *Parque* a *1* de *enero* de 19 *47*

812

Serie

Número *911948*

ES COPIA

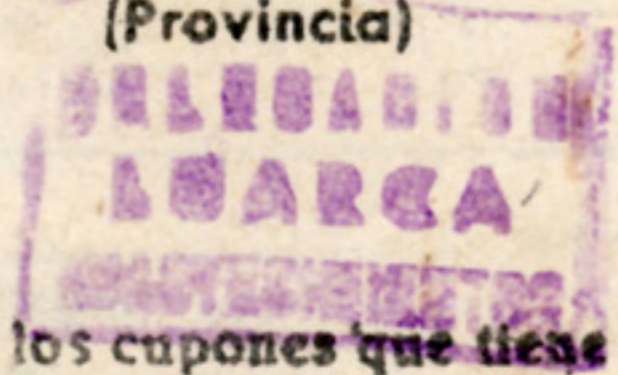
105 1042

Firma del interesado (1)

(Provincia)

a *15* de *11* de 19 *47*
(Sello)

El Delegado de Abastecimientos,



Es necesario presentar este documento y los cupones que tiene por ser todo ello indispensable para obtener y canjear los cupones 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)