



COMISARIA GENERAL DE
ABASTECIMIENTOS Y TRANSPORTES

TARJETA DE ABASTECIMIENTO

DATOS DEL TITULAR

Me. Rosa (Nombre) | Buono (Primer apellido) | Almonar (Segundo apellido)
 Sexo: H. Nacimiento: día 26 mes Febrero año 1932 Años cum- plidos 12
 Estado civil: S. Profesión: Administrador
 Lugar de nacimiento: { Municipio de Barjasot Provincia de Valencia
 Nombre del padre: Rafael Id. de la madre: Clara
 Para los extranjeros: nacionalidad _____
 Domicilio: calle o plaza de Dr. Moliner Burjasot a 1º de Enero de 1945
 núm. 24 piso _____

14-1003

Serie V Número 437200

Barjasot Valencia a 5 de Dibro. de 1948
 Firma del interesado (1) (Provincia)

ES COPIA
 (Sello) El Delegado de Abastecimientos,
BURJASOT
ABASTECIMIENTOS
D. Buono

Este documento y los cupones que tiene por ser todo ello indispensable para obtener y 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)