

2 1 3 8

STAPLES®

Hospital de Caridad  
DE  
SAN FELIPE Y SANTIAGO.  
COMISARIA.

*Día 25 199*  
*Simons*

Ha fallecido en la... *tarde*... de... *ayer*  
el... *avial*... *libre*... *Simón*... *San*  
natural de... *San*... provincia de... *idem*  
de estado... *sol*... de... *57* años... *edad*... *hijo* de  
... *simón*... *generales* y *mu-*  
... *ric*... *de*... *tisis*... *causa*...  
el cual ingresó enfermo en este Hospital el día... *13*  
de... *Junio*... de mil ochocientos setenta y... *seis*  
y cuyo cadáver se remite al Cementerio general para  
que se le dé sepultura.

Ruego á V. se sirva dar las órdenes oportunas para  
que así se verifique.

Dios guarde á V. muchos años.—Habana... *25*  
de... *Junio*... de 1876

P. El Administrador,  
*Emmanuel*



Señor Cura Párroco del Monserrate.

