

mando y firma el Sr D.ⁿ Parg. Ortuno Ama
ya Regidor Decano de este Ill.^{mo} Ayuntamiento y Reg.
de la M.^{de} Jurisdic.^{on} de esta villa de Zeda en ella
a prim.^o de Septe de mil ochoc.^{ta} y quince. doy fe

Ortuno

D.º An.^o Gernat
Gernat

Notif.^{ca} En Zeda dho dia mes y año y el lto noifi-
que el auto q.^e antecede a D.ⁿ Do. Soc.^o en super
sona doy fe *Gernat*

Notif.^{ca} En Zeda referido mes y año, lo hice saber el
mismo auto a D.ⁿ Mig.^l Rubio y Pedro Serrano
en la parte q.^e les comprende. doy fe *Gernat*

Certif.^{ca} D.ⁿ Miguel Rubio, Medico, y Pedro An-
tonio Serrano, Cirujano, Escribanos de esta
Villa de Zeda; Certificamos, Que Fernan-
do Soriano padece habitualmente un Asma
crónico, acompañado de afecto reumático u-
niversal, cuya enfermedad no le permite
dedicarse a ejercicios violentos, ni a los que
la respiración pueda padecer alguna

