

SOLICITUD

de apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de Establecimiento

Bar Taberna

Situación *Secundaria Escuela B*

D. *Barrolalun y Pico* que habita en la calle *31 agosto*
núm. _____ piso _____ solicita autorización para *traspaso* un establecimiento
de *taberna* en la calle *Secundaria Escuela* núm. *B* piso _____ previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *Renta anual 2400 pts.*

Al *Jefe del Laboratorio Municipal* San Sebastián *9* de *noviembre* de 19*32*

San Sebastián *5* de *M* de 19*32*
P. E. Núm. de Impuestos y Tasas.

Barrolalun y Pico
Firma del Solicitante.

El *Jefe del Laboratorio Químico Municipal* informando sobre esta solicitud,
manifiesta: *que tratándose de establecimiento previamente autorizado*
no hay inconveniente que se oponga a que continúe dicha autorización

San Sebastián *11* de *Noviembre* de 19*32*.

Al _____
San Sebastián _____ de _____ de 19____
P. E. Núm. de Impuestos y Tasas.

Antonio Lillo
Firma.

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

San Sebastián _____ de _____ de 19____

Conforme con los dictámenes anteriores:
San Sebastián _____ de _____ de 19____
El Alcalde.

Firma.