

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Roque Mollá



Clase de Establecimiento

Frutería

Situación

J. y Lina 5

D. *Roque Mollá* que habita en la calle _____
n.º _____ piso _____ solicita autorización para *apertura de* un establecimiento
de *frutería* en la calle *indicada* n.º _____ piso _____ previo
al pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *235 \$ de renta mensual*

Al *Jefe del Laboratorio Municipal* San Sebastián *2* de *Enero* de 19*31*

San Sebastián *2* de *Enero* de 19*31*

Emilio Izquierdo

Roque Mollá
Firma del Solicitante

El *Jefe del Laboratorio Municipal de Veterinaria* informando sobre esta solicitud,
manifiesta: *Que reuniendo el local e instalándolo las condiciones
exigidas para esta clase de establecimiento, se puede acceder a lo
que solicita.*

Al _____ San Sebastián *2* de *Enero* de 19*31*

San Sebastián _____ de _____ de 19 _____

[Signature]
Firma

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

Conforme con los dictámenes anteriores: San Sebastián _____ de _____ de 19 _____

San Sebastián _____ de _____ de 19 _____
El Alcalde

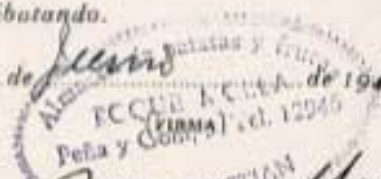


Sr. Jefe del Negociado de Impuestos y Tasas

El que suscribe, D. Roque Molla Tor
con domicilio en la calle Peña y Loni n.º 5 piso bajo
propietario del establecimiento de Ventas de Faltas
sito en la calle Peña y Loni n.º 5,

SUPLICA y p. que previos los trámites necesarios sea dado de baja
en este Ayuntamiento por el concepto de anuncios-letas
de la parte de la fachada o tienda
por el que hasta la fecha venía tributando.

San Sebastián 1 de Junio de 1903


Roque Molla Tor

NOTA. — La hoja causará efectos únicamente a partir de la fecha de presentación.