



SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Sebastián Honorio Hernández

Clase de establecimiento almacen de patatas y especias Situación _____

D. *Sebastián Honorio Hernández* que habita en la calle *San Juan* núm. *4* piso *2º* solicita autorización para *abrir* un establecimiento de *almacen de patatas y especias* en la calle *San Juan* núm. *6* piso *1º* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *250 pta. al mes*

Nota importante.—El Industrial que acepta el traspaso, responde subsidiariamente de las cantidades atrasadas que al Erario municipal adeuda el dueño anterior por el establecimiento que se traspasa.

Al *Jefe del Laboratorio M* San Sebastián *20* de *Octubre* de 19 *39*

San Sebastián *21* de *X* de 19 *39*
P.E. Nú. de Impuestos y Tasas.

Sebastián Honorio Hernández
Firma del solicitante.

El *Jefe del Laboratorio Municipal de Alimento* informando sobre esta solicitud manifiesta: *que recorridos el local se halla en las condiciones exigidas a este clase de establecimientos, por lo que se puede acceder a lo que solicita.*

Al _____ San Sebastián *2* de *Noviembre* de 19 *39*

San Sebastián de _____ de 19 _____
P.E. Nú. de Impuestos y Tasas.

[Signature]
Firma.

El _____ informando sobre esta solicitud manifiesta: _____

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

San Sebastián de _____ de 19 _____
El Alcalde.

San Sebastián de _____ de 19 _____
Firma.