

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Florencia Urdampilleta ^{no 15 bajo}

Ciudad de establecimiento

San Sebastián de Planchado

Situación

San Antonio

D. *Florencia Urdampilleta* que habita en la calle *Prim*
núm. *27* piso *2º* solicita autorización para *abrir* un establecimiento
de *planchado* en la calle *Prim y Gari* núm. *15* piso *1º* previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al

Jefe de Higiene

San Sebastián *6* de *Diciembre* de 192*4*

Firma del Solicitante,

San Sebastián *6* de *12* de 192*4*

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Consejo Municipal

Florencia Urdampilleta

El *Jefe del Ayuntamiento de Higiene* informando sobre esta solicitud,
manifiesta: *que teniendo el local buena condi-*
ciones, puede accederse a lo que solicita.

Al

San Sebastián *11* de *Diciembre* de 192*4*

Firma,

San Sebastián *de* *de* 192*4*

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Manuel V. ...

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

San Sebastián *de* *de* 192*4*

Firma,

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián *12* de *Julio* de 192*4*

El Alcalde,

Manuel V. ...