

Exento 6-2-34

Antomado

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de Establecimiento

F. Formentor y Herdampillet

Situación

D. y L. 15

D. *F. Formentor y Herdampillet* que habita en la calle _____
núm. _____ piso _____ solicita autorización para ~~abrir~~ *instalar* un establecimiento
de *Sanitaria SA.* en la calle *indicada* núm. _____ piso _____ previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *90 pts. de renta mensual*

Al *Jefe del Neg. de Higiene*
San Sebastián *3* de *Febrero* de 19*34*
P. E. N. de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *3* de *Febrero* de 19*34*

F. Formentor y Herdampillet
Firma del Solicitante

El *Jefe del Negociado de Higiene* informando sobre esta solicitud,
manifiesta: *que reuniendo el local segun condiciones,*
pueden acordarse a lo que solicita

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

San Sebastián *4* de *Febrero* de 19*34*

M. Vidaur
Firma

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

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

San Sebastián _____ de _____ de 19____

Firma.