

Antonio

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Jose Arctio

Clase de establecimiento

Situación

D. *Jose Arctio* que habita en la calle *Villa Emma* núm. *1* piso *1* solicita autorización para *apertura para depositar* un establecimiento de *planta sap* en la calle *Agencia* núm. *4* piso *1* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Renta 104 pesetas

San Sebastián *11* de *Julio* de 192*6*

Al *Jefe de Higiene*
San Sebastián *10* de *7* de 192*6*
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

P. O. Joaquín Iba

El *Jefe del Negociado de Higiene* informando sobre esta solicitud, manifiesta: *que reuniendo el local buenas condiciones, puede accederse a lo que se solicita.*

San Sebastián *12* de *Julio* de 192*6*

Manuel Victoria

Al *Jefe de Higiene*
San Sebastián *10* de *7* de 192*6*
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

El _____ informando sobre esta solicitud, manifiesta: _____

San Sebastián _____ de _____ de 192*6*

Conforme con los dictámenes anteriores:
San Sebastián _____ de _____ de 192*6*
El Alcalde,