

# SOLICITUD

Apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

*J. Lantaberea y C<sup>o</sup>*

Clase de establecimiento

*Depo de harinas*

Situación

*Larraundi*

*D. J. Lantaberea y Comp.*

que habita en la calle *Sanchez Zoca*

num. *11* piso *bajo* solicita autorización para *trasladar* un establecimiento

de *depto de harinas* en la calle *Larraundi* num. *5* piso *bajo* previo

el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:



Al *Jefe del Neg<sup>o</sup> de Hcg*

San Sebastián *12* de *Septiembre* de 192*8*

San Sebastián de *9* de 192*8*  
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Firma del Solicitante,

*J. O. de Lantaberea y Comp.*  
*Edifonso Luque*

El *Jefe del Laboratorio* informando sobre esta solicitud, manifiesta: *que reuniendo el local las condiciones en ésta clase de establecimientos requeridas, no vemos inconveniente en que pueda accederse a lo solicitado.*

Al  
San Sebastián de de 192  
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián *17* de *Septiembre* de 192*8*.

Firma,

*Dr. F. de Casadevante*

El informando sobre esta solicitud, manifiesta:

San Sebastián de de 192

Firma,

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de de 192  
El Alcalde,