

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Vda de Domingo Saiz

Clase de Establecimiento

fruteria

Situación

D. *Vda de Domingo Saiz* que habita en la calle *Ysabel la Católica* núm. *16* piso *4º* solicita autorización para *abrir* un establecimiento de *fruteria al por menor* en la calle *Larramendi* núm. *5* piso *bajo* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *Antes estaba dado de alta como Almacén de frutas al por mayor y menor pero al fallar mi marido q. e. p. d. deso continuar con el establecimiento de fruteria al por menor.*

Al *Jefe de Laboratorio*

San Sebastián *10* de *Sept* de 19*30*

Firma del Solicitante,

San Sebastián *10* de *Sept* de 19*30*
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Vda Domingo Saiz
Rosa Gómez

El informando sobre esta solicitud,
manifiesta:

Al San Sebastián de de 19
Firma,
San Sebastián de de 19
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

El informando sobre esta solicitud,
manifiesta:

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