

SOLICITUD

hien

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO



Clase de Establecimiento Almacén de Huevo y alforma Situación S. Sebastián

D. Adolfo Posen que habita en la calle Baro
n.º 15 piso solicita autorización para Abrir un establecimiento
de Huevos en la calle Larramendi n.º 7 piso tercera previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: renta 500. ptas

Al Jefe del Laboratorio Municipal San Sebastián 20 de Noviembre de 1934
San Sebastián 22 de Noviembre de 1934
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas.

J. O.
Francisco Larrea
Firma del Solicitante.

El Jefe de los servicios municipales de Veterinaria informando sobre esta solicitud,
manifiesta: que el local reúne las condiciones que se exigen para
esta clase de establecimiento y por lo que se puede acceder a lo que
solicita.

Al _____ San Sebastián 23 de Noviembre de 1934
San Sebastián _____ de _____ de 19____
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas.

J. Posen
Firma.

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

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