

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Antonio Buenos Larrauri

Clase de establecimiento

Imprenta

Situación

Larrauri 9

D. *Antonio Buenos* que habita en la calle
núm. *1* piso solicita autorización para *abrir* un establecimiento
de *Imprenta* en la calle *Larrauri* núm. *9* piso *1* previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al

Jefe de Higiene

San Sebastián

de

de 192

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Consejo Municipal

San Sebastián

de

Mayo de 192

Firma del Solicitante,

A. Buenos

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

Al

San Sebastián

de

Mayo de 192

Firma,

San Sebastián

de

de 192

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

D. Manuel Vidauri

El informando sobre esta solicitud, mani-
fiesta:

San Sebastián

de

de 192

Firma,

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián

de

de 192

El Alcalde,