

# SOLICITUD

*him*

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de Establecimiento

Situación

D. *Fernandez de los Rios Madruelo* que habita en la calle *Nueva Avenida Segura*  
n.º *2* piso *5º* solicita autorización para *abrir* un establecimiento  
de *lectura* en la calle *Kabalota 7ª* n.º *—* piso *—* previo  
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al *Jefe del Laboratorio* San Sebastián *3* de *Abril* de 19*35*  
*P.E. N.º de Impuestos y Tasas*

*Fernandez de los Rios Madruelo*  
*Firma del Solicitante*

El *Jefe de los servicios municipales de Veterinaria* informando sobre esta solicitud,  
manifiesta: *que reconocido el local y demás instalaciones, cumplen las*  
*condiciones que se exigen a esta clase de establecimientos, por lo que*  
*se puede acceder a lo que solicita.*

San Sebastián *4* de *Abril* de 19*35*

Al *—*  
San Sebastián *—* de *—* de 19*—*  
*P. E. N.º. de Impuestos y Tasas.*

*J. P. —*  
*Firma*

El *—* informando sobre esta solicitud,  
manifiesta: *—*

San Sebastián *—* de *—* de 19*—*

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián *—* de *—* de 19*—*  
*El Alcalde.*

*Firma.*