

# SOLICITUD

*Bien*

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

*Ramon Lacunza Yurco*

Clase de Establecimiento

*Carniceria*

Situación

*Ebaleta 36*

D. *Ramon Lacunza Yurco* que habita en la calle *Miracruz*  
número *10* piso *5º* solicita autorización para *tomar en prenda* un establecimiento  
de *Carniceria* en la calle *Ebaleta* número *36* piso *1º* previo  
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *1080 pts anuales*



San Sebastián *9* de *Mayo* de 19*35*

San Sebastián *9* de *Mayo* de 19*35*

*P.E. N.º de Inspección y Tránsito*

*Firma del Solicitante*

*Ramon Lacunza*

*Leoncio Izquierdo*

El *Jefe de los Municipios de Veterinaria* informando sobre esta solicitud,  
manifiesta: *que el local reúne las condiciones que se exigen a esta  
clase de establecimiento, por lo que se puede acceder a la que soli-  
cita.*

San Sebastián *16* de *Mayo* de 19*35*

Al \_\_\_\_\_  
San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 19  
*P.E. N.º de Inspección y Tránsito*

*[Signature]*

El \_\_\_\_\_ informando sobre esta solicitud,  
manifiesta: \_\_\_\_\_

San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 19

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 19  
*El Alcalde*