

Para bien

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Marcos Berregui y Manclares

Clase de Establecimiento *Almacén de muebles*

Situación *P. y Goñi*

D. *Marcos Berregui y Manclares* habita en la calle
núm. _____ piso _____ solicita autorización para *tomar en traspaso* un establecimiento
de *almacén de muebles* en la calle *indicada* núm. _____ piso _____ previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

San Sebastián *17* de *diciembre* de 19*34*

Al _____

Firma del Solicitante.

San Sebastián _____ de _____ de 19
P. E. Nda. de Interosos y Teos. & Tr.

El *Le del Negociado de Hygiene* informando sobre esta solicitud,
manifiesta *que reunido el local buenas condiciones,*
podrá recibirse a lo que solicita.

San Sebastián *14* de *Diciembre* de 19*34*

Al _____
San Sebastián _____ de _____ de 19
P. E. Nda. de Interosos y Teos.

Firma.

D. Manuel Vidauri

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

San Sebastián _____ de _____ de 19 _____

Conforme con los dictámenes anteriores:

Firma.

San Sebastián _____ de _____ de 19
El Alcalde.