

# SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

*Hipólito Díaz*

Clase de establecimiento

*Taberna*

Sitio

*Peña Jónis*

D. *Hipólito Díaz* que habita en la calle \_\_\_\_\_  
n.º \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ solicita autorización para *abrir* un establecimiento  
de *Taberna* en la calle *Peña Jónis* n.º *5* piso \_\_\_\_\_ previo  
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: \_\_\_\_\_

Al *Laboratorio*  
San Sebastián *28* de *3* de 192 *6*  
P. E. N.º. de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *28* de *Marzo* de 192 *6*

Firma del Solicitante,

*Hipólito Díaz*

El *Jefe del Laboratorio*

informando sobre esta solicitud

manifiesta que reuniendo el local las condiciones que en esta clase de establecimientos son requeridas, no vemos inconveniente en que pueda accederse a lo solicitado como TABERNA.

Al \_\_\_\_\_  
San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 192 \_\_\_\_\_  
P. E. N.º. de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *25* de *Marzo* de 192 *6*.

Firma,

*Dr. A. Caceres*

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

San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 192 \_\_\_\_\_

Conforme con los dictámenes anteriores:

Firma,

San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 192 \_\_\_\_\_  
El Alcalde,