

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Benito Vitorica

Clase de Establecimiento *comestibles*

Situación

D. *Benito Vitorica Tradi* que habita en la calle *21 de Abril*,
núm. *13* piso *1* solicita autorización para *abrir* un establecimiento *mercantil*
de *comestibles* en la calle *Pena y Lora* núm. *8* piso *1* previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *Este local será mercantil de su actual
comercio en su número 13*

San Sebastián *11* de *Febrero* de 19 *36*

Firma del Solicitante,

Benito Vitorica

Al *Señor Jefe del Laboratorio*
San Sebastián *4* de *2* de 19 *36*

P. E. Ndo. de Ingresos y Tasas.

Señor Jefe del Laboratorio

El *Señor Jefe del Laboratorio* informando sobre esta solicitud,
manifiesta: *que habiendo a su establecimiento oportunamente
autorizado por sus respectivos señores a la apertura*

San Sebastián *6* de *Febrero* de 19 *36*

Firma,

Antonio F. de...

Al _____
San Sebastián _____ de _____ de 19 _____

P. E. Ndo. de Ingresos y Tasas.

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

San Sebastián _____ de _____ de 19 _____

Firma,

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián _____ de _____ de 19 _____

El Alcalde,