

# SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

*San Sebastián*

Clase de Establecimiento *Casa de huéspedes*

Situación *Peña y Goñi 9. 2º dº*

D. *Amparo Yaben* que habita en la calle *Peña y Goñi*  
núm. *9* piso *2º* solicita autorización para *apertura* un establecimiento  
de *casa de huéspedes* en la calle *Peña y Goñi* núm. *9* piso *2º* previo  
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *110 ptes al mes*

Al *Jefe del Laboratorio Municipal* San Sebastián *9* de *Junio* de 1938  
*Amparo Yaben*  
Firma del Solicitante,  
San Sebastián de *Junio* de 1938  
P. E. Núm. de Inscripción y Tasa,

El *Jefe del Laboratorio Municipal* informando sobre esta solicitud,  
manifiesta: *que reuniendo el local las debidas condiciones, puede  
permutarse a lo que se solicita*

Al \_\_\_\_\_ San Sebastián *15* de *Junio* de 1938  
Firma,  
*Antoniño Letillo*  
San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 19  
P. E. Núm. de Inscripción y Tasa,

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

Conforme con los dictámenes anteriores:  
San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 19  
El Alcalde,