

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO



de Establecimiento

Alcance de local

Situación

Peniz y Goni: 10

Alonso Santolusa que habita en la calle *Andrés*
n.º *3* piso *2* solicita autorización para *apertura* un establecimiento
de *cafetería* en la calle *Peniz y Goni* n.º *10* piso *previo*
al pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al *Jefe del Laboratorio*
San Sebastián *15* de *Mayo* de 19*34*
P. E. N.º. de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *15* de *Mayo* de 19*34*
Forma del Signatario

Alonso Santolusa

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

Al _____
San Sebastián de _____ de 19____
P. E. N.º. de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *21* de *Mayo* de 19*34*.
Forma

Antonio Botillo

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

Conforme con los dictámenes anteriores:
San Sebastián de _____ de 19____
El Alcalde.

San Sebastián de _____ de 19____
Forma