

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Perecio Neat

Dirección de establecimiento

Abasco Faberna

Ciudad

Peña / foni 13

D. *Perecio Neat* que habita en la calle
núm. _____ piso _____ solicita autorización para *alter* un establecimiento
de *Faberna* en la calle *Peña / foni 13* piso _____ previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al

Laboratorio
10 de 5
P. E. Nido, de Impuestos y Tasas,

San Sebastián *10* de *Mayo* de 192 *5*

Firma del Solicitante,

P. O. Martín Alzate

El **Jefe del Laboratorio** informando sobre esta solicitud,

manifiesta: ~~que reuniendo el local las condiciones que en ésta clase de esta-
blecimientos son requeridas no véase inconveniente en que pueda accederse a lo
solicitado, atendiendo en el ejercicio de su industria, al estricto cumplimiento
de cuentas disposiciones Municipales, con la misma relaciónadas son vigentes.~~

San Sebastián *II* de **MARZO** de 192 *5*.

Al

San Sebastián de de 192
P. E. Nido, de Impuestos y Tasas,

Firma,

P. O. Martín Alzate

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de de 192

Firma,

San Sebastián de de 192
El Atento,