

SOI
de apertura, reapertura, ampliac

UD
do y traspaso de establecimiento

NOMBRE

GNATARIO

Clase de Establecimiento

Situación

D. Miguel y Mercedes que habita en la calle _____
núm. _____ piso _____ solicita autorización para reabrir un establecimiento
de lechería en la calle América núm. _____ piso _____ previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

100 p. de renta mensual



Al Excmo. Sr. Jefe del Laboratorio Municipal San Sebastián 15 de Septiembre de 1935

Firma del Solicitante,

San Sebastián 15 de Septiembre de 1935

P. E. Ndo. de Ingresos y Tasas.

Concilio

Luis G. Lopez
Honorio Canulo

El Jefe del Laboratorio Municipal informando sobre esta solicitud,
manifiesta: que el local en cuestión reúne las condiciones que se
exigen a esta clase de establecimiento y que se puede acceder a
lo que solicita.

Al _____
San Sebastián de _____ de 19 _____

P. E. Ndo. de Ingresos y Tasas.

San Sebastián 7 de Septiembre de 1935

Firma,

[Signature]

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

San Sebastián de _____ de 19 _____

Firma,

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