

SOLICITUD

apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Cluteria Escobar

Clase de establecimiento

3^a

Situación

D. *Cluteria Escobar* que habita en la calle *Pedro y Juli* núm. *13* piso *2* solicita autorización para *abrir* un establecimiento de *quesos* en la calle *Pedro y Juli* núm. *13* piso *2* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Nota importante.—El Industrial que acepta el traspaso, responde subsidiariamente de las cantidades atrasadas que al Erario municipal adeuda el dueño anterior por el establecimiento que se traspasa.

San Sebastián *1* de *Julio* de 19*40*

Firma del solicitante.

Al *Jefe del Laboratorio*

San Sebastián de *Julio* de 19*40*

P.E.N. de Inspección y Tasa.

Cluteria Escobar

~~El Inspector Municipal de Sanidad~~ informando sobre esta solicitud manifiesta: *que cumpliendo el local con las condiciones higiénicas puede accederse a lo que se solicita.*

San Sebastián *1* de *Julio* de 19*40*

Al
San Sebastián de _____ de 19____

P.E.N. de Inspección y Tasa.

Mameel Belong
informando sobre esta solicitud

El
manifiesta:

San Sebastián de _____ de 19____

Firma.

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de _____ de 19____

El Alcalde.