

Núm

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Justifruano Vallejo Gadien P. G. 16

Clase de Establecimiento

Trupa ~~fundación~~

Situación

P. y G. 16

D. *Justifruano Vallejo Gadien* que habita en la calle *Dono Colon* núm. *9* piso *2*, solicita autorización para *apertura de* un establecimiento de *venta de frutas* en la calle *Uru y G. 16* piso *16* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al *Jefe de Lab. Com.*

San Sebastián 20 de *Febrero* de 1935

San Sebastián *22* de *2* de 1935

P. E. N. de Impuestos y Tasas.

Justifruano Vallejo
Firma del Solicitante.

El *Jefe de los servicios de Veterinaria* informando sobre esta solicitud, manifiesta: *que impuccionado el local reúne las condiciones para la explotación de este clase de establecimiento, por lo que se puede acceder a lo que solicita.*

San Sebastián 23 de *Febrero* de 1935

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

Firma.

El _____ informando sobre esta solicitud, manifiesta: _____

San Sebastián _____ de _____ de 19 _____

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

Firma.