

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de Establecimiento

Copias fotadas

Situación

Vicente Alonso

que habita en la calle *Peña y Gónz*

núm. *16* piso *6º* solicita autorización para *apertura* un establecimiento

copias fotadas en la calle *Peña y Gónz* núm. *16* piso *6º* (piso)

pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *renta Cuarenta pesetas al mes*



Ats. Jefe del Laboratorio Municipal

San Sebastián 6 de Julio de 1935

Firma del Solicitante

Vicente Alonso

San Sebastián 6 de Julio de 1935

P. E. N.º. de Inscripción y Tasa

Leoncio Izquierdo

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

San Sebastián 13 de Julio de 1935.

Firma

Antonio Lotillo

Al
San Sebastián de de 19
P. E. N.º. de Inscripción y Tasa.

El informando sobre esta solicitud, manifiesta:

San Sebastián de de 19

Firma

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de de 19
El Alcalde.