

# SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento

*Estanco*  
*Ramona Biquendi*

Situación

*Calle Mayor n.º 2*

D. *Ramona Biquendi* que habita en la calle *Embeltran*  
n.º *1* piso *2.º* solicita autorización para *abrir* un establecimiento  
de *Estanco* en la calle *Mayor* n.º *2* piso *bajo* previo  
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al

*Señor Jefe del Negocio de Hija*

San Sebastián *14* de *Marzo* de 192*4*

Firma del Solicitante,

San Sebastián *14* de *3* de 192*4*

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

*Ramona Biquendi*

El *Jefe del Negocio de Hija* informando sobre esta solicitud, mani-  
fiesta: *que habiendo el local buenas condiciones,*  
*queda accedido a la pre solicitada.*

Al

San Sebastián *14* de *Marzo* de 192*4*

Firma,

San Sebastián de de 192

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

*Manuel Vidales*

El informando sobre esta solicitud, mani-  
fiesta:

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián *26* de *Marzo* de 192*4*

El Alcalde,

*D. D. de los Rios*

San Sebastián de de 192

Firma,