

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Mamuel Cabro Martin
Bas

Clase de Establecimiento

Situación

Mayor 2



D. *Mamuel Cabro* que habita en la calle *General Motuza*
núm. *1* piso *3º* solicita autorización para *apertura* un establecimiento
de *Bas* en la calle *Mayor* núm. *2* piso *2º* previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al *Jefe del Cabildo* San Sebastián *6* de *Julio* de 19*34*
San Sebastián *6* de *7* de 19*34*
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Firma del Solicitante,

Mamuel Cabro

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.

Al *Concejal* San Sebastián *7* de *Julio* de 19*34*.
San Sebastián de de 19
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Firma,

Antonio Sotillo

El informando sobre esta solicitud,
manifiesta:

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

Firma,