

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de Establecimiento

Situación

La tierra
D. *Juan José Gansarain* que habita en la calle *Mayor 2*
núm. *150* piso *1* solicita autorización para *abrir* un establecimiento
de *residencia* en la calle *Mayor 2* núm. *150* piso *1* previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *Renta 150 pts mensuales*

Al *Jefe del Laboratorio Municipal* San Sebastián *17* de *Junio* de 19*37*

San Sebastián *17* de *Junio* de 19*37*
P.E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Firma del Solicitante,

Manuel Leber
El *Jefe del Laboratorio Municipal* informando sobre esta solicitud,
manifiesta: *que por aumento de local por debidas condiciones, puede accederse a lo que se solicita*

Al *Manuel Leber*
San Sebastián de de 19
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián *19* de *Junio* de 19*37*

Firma,

Antonio Botello

El informando sobre esta solicitud,
manifiesta:

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

San Sebastián de de 19

Firma,