

SOLICITUD

Apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento

Dr. Castro Matilla Maniz
Drugueria

Situación

Mayor 18.

D. *Castro Matilla Maniz* que habita en la calle *García y Boco*
núm. *4* piso *2* solicita autorización para *la apertura de* un establecimiento
de *Drugueria* en la calle *Mayor* núm. *18* piso *—* previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al

Sup. del M.º de H.º

San Sebastián

14 de

Mayo

de 1928

Firma del Solicitante,

C. Matilla

San Sebastián

de

de 1928

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

El

manifiesta:

*que siempre que se atenga a lo dispuesto
sobre el particular en la Ordenanza Municipal,
puede acceder a lo que solicita.*

informando sobre esta solicitud,

San Sebastián

18 de

Mayo

de 1928

Firma,

D. Manuel Vidaur

Al

San Sebastián

de

de 1928

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

El

manifiesta:

informando sobre esta solicitud,

San Sebastián

de

de 1928

Firma,

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián

de

de 1928

El Alcalde,