



SOLICITUD

de razón social, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

D. Delfo Fermoso Alonso

Clase de establecimiento *Peluquería*

Situación

(Gasajés) D. *Delfo Fermoso Alonso* que habita en la calle *Traraguine* núm. *24* piso *6º* solicita autorización para *cambio de razón social* un establecimiento de *Peluquería* en la calle *Peña y Joni* núm. *8* por *Bajo* previo el pago de los derechos correspondientes.
Renta anual del local *3.840 Ptas -*

Observaciones.

Nota importante. - El industrial que acepta el traspaso, responde subsidiariamente de las cantidades atrasadas que al Erario municipal adeuda el dueño anterior por el establecimiento que se traspasa.

San Sebastián *26* de *Septiembre* de 19*56*
Firma del solicitante.

Delfo Fermoso

Al Sr. JEFE DEL LABORATORIO QUIMICO

Al San Sebastián *26* de *9* de 19*56*
El Jefe del Negocio 1.º



El Director del Laboratorio Municipal de Higiene informando sobre esta solicitud manifiesta: que tratándose de establecimiento anteriormente autorizado, puede accederse a lo solicitado.

San Sebastián *28* de *Septiembre* de 19*56*.
Firma.

Al San Sebastián de de 19
El Jefe del Negocio 2.º

[Signature]

El manifiesta: informando sobre esta solicitud.

San Sebastián de de 19
Firma.

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