

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Celestina Esquivelar P. Jorn 13.50

Clase de establecimiento Pizzeria

Situación P. Jorn.

D. Celestina Esquivelar que habita en la calle P. Jorn. solicita autorización para un establecimiento en la calle P. Jorn. n.º 7 piso 1º previo al pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: 160

Al Sr. Jefe del Laboratorio Ispal.

San Sebastián 6 de Abril de 1938

San Sebastián 6 de Abril de 1938

Firma del Señor Alcalde.

rodriguez El Jefe del Laboratorio informando sobre esta solicitud, manifiesta: que cumpliendo con las debidas formalidades, puede proceder a lo que se solicita

Al

San Sebastián _____ de 19
P. E. N. de Impuestos y Taxis.

San Sebastián 21 de Abril de 1938

Firma.

Antonio Estello

El informando sobre esta solicitud, manifiesta:

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián _____ de 19
El Alcalde,

San Sebastián _____ de 19

Firma.

AYUNTAMIENTO



SAN SEBASTIAN



Bollo municipal
de
1 peseta

Sr. Jefe del Negociado de Impuestos y Tasas

El que suscribe, Dña. Cecilia Esquivel Alpuente
con domicilio en la calle Peña y Gómez n.º 13 piso 1º
propietario del establecimiento de _____
sito en la calle _____ n.º _____,

SUPLICA a Ud. que previos los trámites necesarios sea dado de
baja en ese Ayuntamiento por el concepto de haber cesado
en el negocio de Penas desde el año 1963
por el que hasta la fecha venía tributando.

Baja Jv. 2011
M 26-6-63
San Sebastián, 6 de junio de 1963
(FIRMA)
Esquivel

NOTA.—La baja causará efectos únicamente a partir de la fecha de presentación.

Tipo 88 Banca