

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento

ca para

Situación

Aguirre Miramón

D. *José María H* que habita en la calle _____
núm. _____ piso _____ solicita autorización para *abrir* un establecimiento
de *ca para* en la calle *Aguirre Miramón* núm. *7* piso _____ previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: _____

Ai

San Sebastián

de

de 1924

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián *27* de *marzo* de 1924

Firma del Solicitante,

Gonzalo H

El *Jefe del Departamento de Higiene* informando sobre esta solicitud, mani-
fiesta: *que reuniendo el local buenas condiciones,*
puede accederse a lo que solicita.

Ai

San Sebastián

de

de 1924

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián *27* de *Marzo* de 1924,

Firma,

D. Manuel Victoria

El _____ informando sobre esta solicitud, mani-
fiesta: _____

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián

de

de 1924

El Alcalde,

D. D. D.

San Sebastián de _____ de 1924

Firma,



Sr. Jefe del Negociado de Impuestos y Tasas

El que suscribe, D. Gonzalez Hermanos S.R.C.
con domicilio en la calle Aguirre Miramón n.º 7 piso bajo
propietario del establecimiento de Fabrica de paraguas
sito en la calle Aguirre Miramón n.º 7,
SUPLICA a Ud. que previos los trámites necesarios sea dada de
baja en ese Ayuntamiento por el concepto de Cese en el
negocio.-

por el que hasta la fecha venia tributando.

Baja ^{total} por traslado
San Sebastián 13 de Enero de 1966
h. h. 14-1-66




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