



SOLICITUD

reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento Oficina Situación Sarramendi 2-

D. Alberto Fernandez Barburu que habita en la calle Genl. Echagüe
núm. 7 piso 1º solicita autorización para la apertura de un establecimiento
de Oficina en la calle Sarramendi núm. 2 piso 1º previo
el pago de los derechos correspondientes.

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.

Al Jefe del Neg. de Higiene
San Sebastián de Setiembre de 1942
P.E.Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián 1º de Septiembre de 1942
Firma del solicitante,
Fernandez

El Jefe del Negociado de Higiene informando sobre esta solicitud
manifiesta: que reuniendo buenas condiciones, puede accederse
a lo que solicita.

Al
San Sebastián de _____ de 19____
P.E.Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián 2 de Septiembre de 1942
Firma,
Dr. Manuel Vidauri

El _____ informando sobre esta solicitud
manifiesta: _____

San Sebastián de _____ de 19____
Firma,

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