



SOLICITUD

apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

M. Gregoria Bardici Pinado

Clase de Establecimiento

Fruterías

Situación

Trasporto

D. *Gregoria Bardici Pinado* que habita en la calle *Saramendi* núm. *5* piso *Baja* solicita autorización para *Frutería Parachin* establecimiento de *Frutería* en la calle *Saramendi* núm. *5* piso *Baja* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al *Jefe del Laboratorio Municipal*
San Sebastián *11 de mayo* de 19*39*
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas

San Sebastián *11 de mayo* de 19*39*

Firma del Solicitante.

Gregoria Bardici

El *Jefe de los servicios de Veterinaria* informando sobre esta solicitud, manifiesta: *que el local reúne las condiciones exigidas y está a la altura de establecimiento por lo que se puede acceder a lo que solicita*

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

San Sebastián *15 de mayo* de 19*39*

Firma.

[Signature]

El _____ informando sobre esta solicitud, manifiesta: _____

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

San Sebastián _____ de _____ de 19____

Firma.



Sr. Jefe del Negociado de Impuestos y Tasas

El que suscribe, D. Gregoria Bardeci Imiedo
con domicilio en la calle Zabalte n.º 32 piso 5.º debe
propietario del establecimiento de Comestibles
sito en la calle Larromendi n.º 5,

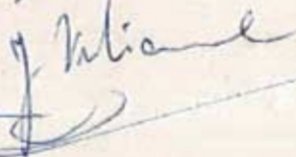
SUPLICA a Ud. que previos los trámites necesarios sea dado de
baja en ese Ayuntamiento por el concepto de cese
enfermedad

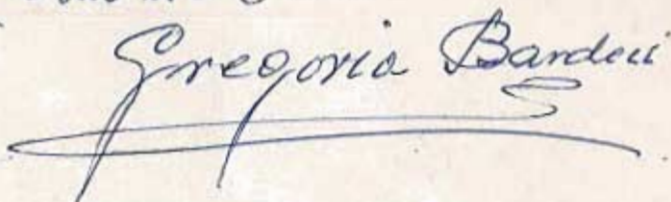
por el que hasta la fecha venía tributando.

San Sebastián 30 de Junio de 1965

Baja total por cierre del local (FIRMA)

h. h. 3-7-65



Gregoria Bardeci


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