



SOLICITUD

ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Joaquina Uranga

Clase de establecimiento

Situación

Lanarandi 7

D.ª *Joaquina Uranga* que habita en la calle *Pilla S. Miguel* del *Alto Aldaco* núm. *1* piso *1* solicita autorización para *traspaso* un establecimiento de *Mercedia menor* en la calle *Lanarandi* núm. *7* piso *bajo* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *docientas ptas*

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.

JEFE DEL LABORATORIO QUÍMICO MUNICIPAL San Sebastián *28* de *Febrero* de 19*49*

San Sebastián *7* de *Marzo* de 19*49*
P.E. Ndo. de Impuestos y Tasas.

Firma del solicitante,
Joaquina Uranga

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

San Sebastián *8* de *Marzo* de 19*49*.

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

El _____ informando sobre esta solicitud manifiesta: _____

San Sebastián de _____ de 19____

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