



traspaso

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Francisco Ortega
Pelugueria

Situación Larramendi 11

D. _____ que habita en la calle _____
núm. _____ piso _____ solicita autorización para traspaso un establecimiento
de peluqueria en la calle Larramendi núm. 11 piso _____ previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: _____

Al Jefe de Higiene
San Sebastián de Julio de 1927
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián de _____ de 192____

Firma del Solicitante,

Francisco Ortega

El Jefe del Ayuntamiento de Higiene informando sobre esta solicitud,
manifiesta: que cumpliendo el solicitante las dispo-
siciones contenidas en el vigente reglamento
sobre higiene en las peluquerias, puede acordarse el que solicita.

Al _____
San Sebastián de _____ de 192____
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián de Julio de 1927

Firma,

D. Manuel Vidaur

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

San Sebastián de _____ de 192____

Firma,

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de _____ de 192____
El Alcalde,