

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Pascual Miguel

Clase de Establecimiento

Bar

Situación

Larranuchi 13

D. *Pascual Miguel* que habita en la calle
núm. _____ piso _____ solicita autorización para ~~tomar en traspaso~~ un establecimiento
de *Bar* en la calle *Larranuchi* núm. *13* piso _____ previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *225 renta mensual*



Al *Jefe del Laboratorio Legal*

San Sebastián *26* de *Marzo* de 19*32*

Firma del Solicitante.

San Sebastián *26* de *Marzo* de 19*32*

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas.

Pascual Miguel

El *Jefe del Laboratorio Jurídico Municipal* informando sobre esta solicitud,
manifiesta: *que tratándose de establecimiento previamente au-*
torizado, puede accederse a lo solicitado.

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

San Sebastián *2* de *Abril* de 19*32*

Firma.

Antonio Sotillo

El _____ informando sobre esta solicitud,
manifiesta: _____

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

San Sebastián _____ de _____ de 19 _____
Firma.