



SOLICITUD

social, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

José M. Puyol Urribe

Clase de establecimiento

Almacén de artículos variados calle Abaloleta 6 baj.

D. *José M. Puyol Urribe* que habita en la calle *Legorri*
núm. *1* piso *1* solicita autorización para *apertura* un establecimiento
de *Almacén de artículos variados* en la calle *Abaloleta* núm. *6* piso *Baja*
el pago de los derechos correspondientes.

Renta anual del local *1.500 Ptas*

Observaciones.

Note 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.

San Sebastián *30* de *Abril* de 19*55*

Firma del solicitante.

Dr. JEFE DEL LABORATORIO QUIMICO MUNIC.

Al *30 ABR. 1955* de 19



El Director del Laboratorio Municipal de Higiene, informando sobre esta solicitud manifiesta tratándose de un local en el que se guardan diversos artículos, como son envases vacíos, cajas de huevos, etc., puede accederse a lo solicitado.

San Sebastián *5* de *Mayo* de 19 *55*.

Firma,

Al San Sebastián de de 19
El Jefe del Negociado 3.º

El informando sobre esta solicitud manifiesta:

San Sebastián de de 19

Firma,

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