



SOLICITUD

tura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de Establecimiento

Frutería

Situación

N.º 2

D. Angel Carrillo que habita en la calle Matia núm. 19 piso 1.º solicita autorización para tomar en traspaso un establecimiento de frutería en la calle Matia núm. 2 piso 1.º previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: 1200 ptas

Al Jefe del Cabildo Municipal

San Sebastián 17 de Septiembre de 1929

San Sebastián 17 de Septiembre de 1929

P. E. N.º. de Impuestos y Tasas.

Firma del Solicitante.

Angel Carrillo

El Jefe de los servicios de Veterinaria informando sobre esta solicitud, manifiesta: que reconoce el local reúne las condiciones exigidas para este clase de establecimiento, y por lo que se puede acceder a lo que solicita.

San Sebastián 20 de Septiembre de 1929

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

Firma

J. Oberos

El _____ informando sobre esta solicitud, manifiesta: _____

San Sebastián de _____ de 19 _____

Firma

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de _____ de 19 _____
El Alcalde.

S. D. Angel Cabillo Munilla
Vecino de San Sebastian que abita en
la Calle Matia Fraxera no. 19 segundo
no 3 seda de Baja de la Fruteria de la
Calle Matia no 2 Dios guarde a usted
muchos años



San Sebastian a 30 de
Noviembre de 1939
Viva España Viva Franco.

Angel Cabillo