



SOLICITUD

para, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

establecimiento

Venta pastas al natural

Situación

M.ª Matia 2 - 2º

D. *Nicolas L. G. L. G. L.* que habita en la calle *M.ª Matia 1.ª Juan 18*
n.º *18* piso *2º* solicita autorización para *abrir* un establecimiento
de *Venta de pastas eco y Helado* en la calle *Matia 2* n.º *2* piso *2º*
previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *renta 100 pesetas al mes*

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.

San Sebastián 2 de *April* de 19*41*

Firma del solicitante.

Al *Jefe del Laboratorio Municipal*

San Sebastián de *4* de 19*41*

P.E. Nú. de Impuestos y Tasas.

N. G. L.

El *Jefe del Laboratorio Municipal* informando sobre esta solicitud manifiesta: *que cumpliendo el local sus debidas condiciones, puede accederse a lo que se solicita*

San Sebastián 15 de *April* de 19*41*

Firma.

Al _____

San Sebastián de _____ de 19 _____

P.E. Nú. de Impuestos y Tasas.

Antonio L. G. L.

El _____ informando sobre esta solicitud manifiesta: _____

San Sebastián de _____ de 19 _____

Firma.

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de _____ de 19 _____

El Alcalde.