



# SOLICITUD

apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO  
*Ignacio Aramburu Aramburu Matia n.º 52*  
*Barberia*

Clase de Establecimiento *Barberia* Situación *Matia n.º 52*  
D. *Ignacio Aramburu* que habita en la calle *Matia*  
n.º *48* piso *3* solicita autorización para *trasladar* un establecimiento  
de *Barberia* en la calle *Matia* n.º *50* piso *1º* previo

el pago de los derechos correspondientes.  
Observaciones: *Renta 90 pesetas - Omb 50*

Al *Jefe del Neg. de Higiene* San Sebastián *5* de *Julio* de 19*39*  
*Ignacio Aramburu* Firma del Solicitante

San Sebastián de *Julio* de 19*39*  
P. E. N.º. de Impuestos y Tasas

El *Jefe del Negociado de Higiene* informando sobre esta solicitud,  
manifiesta: *que cumpliendo lo dispuesto, puede*  
*acceder a lo que solicita.*

Al \_\_\_\_\_ San Sebastián *7* de *Julio* de 19*39*  
Firma  
*Manuel Vidaur*

San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_  
P. E. N.º. de Impuestos y Tasas

El \_\_\_\_\_ informando sobre esta solicitud,  
manifiesta: \_\_\_\_\_

Conforme con los dictámenes anteriores: San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_  
Firma  
San Sebastián de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_  
El Alcalde