

SOLICITUD

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



NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Academia Comercial

Clase de establecimiento *Academia*

Situación *Urbanidad D.º 1.º de la*

D. *Manuel Carrasosa Gomis* que habita en la calle *Severiano Lomax*
n.º *8* piso *1.º* solicita autorización para *trasladar* un establecimiento
de *Academia* en la calle *J. María* n.º *8* piso *1.º* previo
el pago de los derechos correspondientes. *(Traslado del 2.º al 1.º planta)*

Observaciones:

Nota importante.—El Industrial que acepta el traspaso, responde subsidiariamente de las cantidades atrasadas que al Excmo. municipal adeuda el dueño anterior por el establecimiento que se traspaşa.

Alc. Jefe del Neg. de Higiene

San Sebastián *3* de *Agosto* de 19*42*

P.E.N.º de Impuestos y Tasas

San Sebastián *29* de *Julio*

de 19*42*

Firma del solicitante

El *Inspector Municipal de Sanidad* informando sobre esta solicitud
manifiesta: *que fue el decretearse siempre que en dichos locales
no se reúnan más de cinco alumnos cada vez, ya que su
ubicación no admite mayor número*

San Sebastián *4* de *Agosto*

de 19*42*

Firma

Al

San Sebastián de de 19

P.E.N.º de Impuestos y Tasas

El

manifiesta:

informando sobre esta solicitud

San Sebastián de

de 19

Firma

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de de 19

El Alcalde