

SOLICITUD

de apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de



NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Dña Juana Lecuona Mendez

Clase de establecimiento

Pescaderia

Situación

D. *Juana Lecuona* que habita en la calle *Marruchipi* *Villa Maria Enc*
nº *1º* piso *1º* solicita autorización para *abrir* un establecimiento
de *Pescaderia* en la calle *1.ª Cuarta* nº *10* piso *6º* previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

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.

Al *Jefe del Laboratorio Spl.*
San Sebastián *16* de *Marzo* de 19*45*

San Sebastián *16* de *Marzo* de 19*45*

Firma del solicitante.

Juana Lecuona

P.E. N.º. de Impuestos y Tasa.

José Abian
El *Jefe de los Servicios Municipales* informando sobre esta solicitud
manifiesta: *Que habiendo el local las debidas condiciones, puede autorizarse
condicionalmente a reserva de retirar el permiso autorizacin cuando
se procediera sin derecho a indemnización alguna.*

San Sebastián *6* de *Abril* de 19*45*

Firma.

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

El informando sobre esta solicitud
manifiesta:

San Sebastián de de 19

Firma.

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