

SOLICITUD

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

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Juan Puzgas Manzanos

Clase de Establecimiento

Baruzador

Situación

Trúa y Goñi 4

D. *Juan Puzgas* que habita en la calle *San Fernando* núm. *7* piso *3* solicita autorización para *abrir* un establecimiento de *baruzado de cerveza* en la calle *en la ciudad de San Sebastián* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *Renta 65 ptas*



San Sebastián *25* de *Septiembre* de 19*38*

Al *Señor del Sr. D. Juan Puzgas*

San Sebastián de *25* de 19*38*

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas

Juan Puzgas
Firma del Solicitante

El *Señor del Sr. D. Juan Puzgas* informando sobre esta solicitud, manifiesta:

que oportunamente y a reserva de ratificar la presente autorización cuando así se ordene convenientemente y sin perjuicio de ordenar lo que proceda, puede accederse a lo que solicita.

San Sebastián *27* de *Septiembre* de 19*38*

Al _____

San Sebastián de _____ de 19 _____

P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas

Ramón Vidaur
Firma

El _____ informando sobre esta solicitud, manifiesta: _____

San Sebastián de _____ de 19 _____

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de _____ de 19 _____

El Alcalde

Firma