

bien



SOLICITUD

de apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento

Situación

D. _____ que habita en la calle _____
núm. _____ piso _____ solicita autorización para _____ un establecimiento
de _____ en la calle _____ núm. _____ piso _____ 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.

San Sebastián de _____ de 19 _____

Firma del solicitante.

Al _____
San Sebastián de _____ de 19 _____

P.E. Ndo. de Impuestos y Tasa.

El _____ informando sobre esta solicitud
manifiesta: _____

San Sebastián de _____ de 19 _____

Firma.

Al _____
San Sebastián de _____ de 19 _____

P.E. Ndo. 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.