



SOLICITUD

de razón social, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento BAR

Situación P. y Goñi, 5, bajo

D. ña. ESTEFANIA OSINALDE KLORRIAGA que habita en la calle de Peña y Goñi
núm. 3 piso 6º B. solicita autorización para Cambio de R. Social un establecimiento
de BAR en la calle P. y Goñi núm 5 piso bajo previo
el pago de los derechos correspondientes.

Renta anual del local 18.000,-- pesetas

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 20 de Julio de 1959

Al JEFE DEL LABORATORIO QUIMICO MUNICIPAL

San Sebastián 20 de Julio de 1959
El jefe del Negociado 1.º

Firma del solicitante,
Estefania Osinalde

El Director del Laboratorio Municipal de Higiene informando sobre esta solicitud manifiesta: que trat'andose de establecimiento anteriormente autorizado y reuniendo el local buenas condiciones de higiene, puede accederse a lo solicitado.

San Sebastián 21 de Julio de 1959.

Al _____
San Sebastián _____ de _____ de 19____
El jefe del Negociado 2.º

El _____ informando sobre esta solicitud manifiesta: _____

San Sebastián _____ de _____ de 19____

Firma

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián _____ de _____ de 19____
El Alcalde,

