



SOLICITUD

apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de Establecimiento

Situación

D.ª Bonclita Piquer que habita en la calle Peta y Gatti núm. 7 piso 1º solicita autorización para traspaso de un establecimiento de Peluquería Señoras en la calle Peta y Gatti núm. 7 piso 1º previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al 4º Jefe del Reg. de Matrícula San Sebastián 7 de Octubre de 1938
P.E. N.º de Impuestos y Tasas. Bonclita Piquer
Firma del Solicitante.

El Jefe del Ayuntamiento de Higiene informando sobre esta solicitud, manifiesta: que reuniendo las debidas condiciones, puede acceder a lo que solicita.

Al _____ San Sebastián 7 de Octubre de 1938
P. E. N.º. de Impuestos y Tasas. Samuel Vidar
Firma.

El _____ informando sobre esta solicitud, manifiesta: _____

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