



SOLICITUD

Cierre, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Cecilio González Carrasco

Clase de Establecimiento

Ultramarinos

Situación *Peña y Gómez 16*

D. *Cecilio González Carrasco* que habita en la calle *Padre Larraga* núm. *6* piso *2^o* solicita autorización para *traspasar* un establecimiento de *Ultramarinos* en la calle *Peña y Gómez* núm. *16* piso *2^o* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *Seiscientas setenta y cinco mensuales*

Al *Señor Jefe de Laboratorio Municipal*
San Sebastián *24* de *Agosto* de *1939*
P.E. Ndo. de Impuestos y Tasa.

San Sebastián *24* de *Agosto* de *1939*

Firma del Señor
Cecilio González

El *Jefe de Laboratorio Municipal* informando sobre esta solicitud, manifiesta: que tratándose de establecimiento previamente autorizado, puede accederse a lo que se solicita.

Al _____
San Sebastián _____ de _____ de 19
P.E. Ndo. de Impuestos y Tasa.

San Sebastián *30* de *Agosto* de *1939*

Firma
Antonio Solillo

informando sobre esta solicitud.

El _____
manifiesta: _____

San Sebastián _____ de _____ de 19
Firma.

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

AYUNTAMIENTO



SAN SEBASTIÁN



Sr. Jefe del Negociado de Impuestos y Tasas

El que suscribe, D. *Fernando González Carrasco*
con domicilio en la calle *Padre Llanca n.º 8 piso 3º dcha*
propietario del establecimiento de *Ultramari*
sito en la calle *Perú 8 piso n.º 16 dcha*

SUPLICA a V. que previos los trámites necesarios sea dado de baja
en ese Ayuntamiento por el concepto de *Rotulo*

por el que hasta la fecha venia tributando.

el año San Sebastián 11 de Enero de 1954



NOTA. — La baja causará efectos únicamente a partir de la fecha de presentación.