



SOLICITUD

apertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento

Situación

D. *Arturo Picasa Alenillo* que habita en la calle *mayor*
núm. *1* piso *alto* solicita autorización para *alto* un establecimiento
de *venta al detall* en la calle *mayor* núm. *1* piso *previo*
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *renta anual 22.500,- pts.*

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.

Al Sr. *Jefe del Depto de Higiene*
San Sebastián *3* de *Octubre* de 19*42*
P.E.Ndo. de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *3* de *Octubre* de 19*42*
Firma del solicitante,
J. Picasa Alenillo

El *Jefe del Negociado de Higiene* informando sobre esta solicitud
manifiesta: *que reuniendo las condiciones, puede*
accederse a lo que solicita.

Al
San Sebastián de de 19
P.E.Ndo. de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *6* de *Octubre* de 19*42*
Firma,
D. Manuel Villar

El informando sobre esta solicitud
manifiesta:

San Sebastián de de 19
Firma,

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