



bajo de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

*Sebastian Echave Olcoeta*

Clase de establecimiento *Materiales electricos*

Situación *Manza 6 - baji*

D. *Sebastian Echave Olcoeta* que habita en la calle *Manza*  
núm. *5* piso *2º* solicita autorización para *apertura* un establecimiento  
de *Materiales electricos* en la calle *Manza* núm. *6* piso *-* previo  
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *220 comand*

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.

Ar. JEFE DEL LABORATORIO QUÍMICO MUNICIPAL

San Sebastián *31* de *Marzo* de 19 *48*  
Firma del solicitante.

San Sebastián *31* de *Marzo* de 19 *48*  
P.E.Ndo. de Impuestos y Tasas,

*Sebastian Echave*

*Jose Maria*  
El Director del Laboratorio Munic. de Higiene, informando sobre esta solicitud manifiesta: que siempre que se atenga a lo dispuesto sobre el particular en las Ordenanzas Municipales, puede accederse a lo solicitado.

San Sebastián 5 de Abril de 1948.  
Firma,

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

*Manza*

El informando sobre esta solicitud manifiesta:

San Sebastián de de 19  
Firma,

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



Sr. Jefe del Negociado de Impuestos y Tasas

El que suscribe, D. *Sebastián Echave*  
con domicilio en la calle *Mazar* n.º *5* piso *2º*  
propietario del establecimiento de *Electricidad Infrecuente*  
sito en la calle *Mazar* n.º *6*,  
SUPLICA a Ud. que previos los trámites necesarios sea dado  
de baja en ese Ayuntamiento por el concepto de *apl*

por el que hasta la fecha venía tributando.

San Sebastián, *26* de *Junio* de 1956  
(FIRMA)

*Baja del negocio, por cierre  
h. h. 26 Julio 1956  
J. Zubizar*

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