



SOLICITUD

apertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento

Efectos Navales

Situación

D. *Iman y Berra* que habita en la calle *Mayor*
núm. *8* piso *1º* solicita autorización para *continuar traspaso* un establecimiento
de *Efectos Navales* en la calle *Mayor* núm. *8* piso *1º* previo

el pago de los derechos correspondientes

Observaciones: *Renta 550 lts.*

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 *28* de *Septiembre* de 19*42*.

Al *S. Jefe del Depto. de Higiene*
San Sebastián *28* de *Septiembre* de 19*42*
P.E.Ndo. de Impuestos y Tasas,

Firma del solicitante,

**TOMÁS LERCHUNDI
SUCESORES IMAZ Y BERRA**

Iman y Berra

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

San Sebastián *29* de *Septiembre* de 19*42*.

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

Firma,

D. Manuel Vidaur

El informando sobre esta solicitud
manifiesta:

San Sebastián de de 19

Firma,

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