

Autómado

SOLICITUD

Apertura, reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Clase de establecimiento

Pasterías

Situación

Mayor 12

D. *José Pastor Garmendia* que habita en la calle *Termin Calbetón*
núm. *12* piso *3º* solicita autorización para un establecimiento
de *Pasterías* en la c. *Mayor* núm. *12* piso *bajo* previo
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

Al *S. Jefe del Negocio Regio*

San Sebastián *25* de *Febrero* de 1929

San Sebastián *25* de *Febrero* de 1929
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Firma del Solicitante,

José Pastor

El *Jefe del Negocio de Regio* informando sobre esta solicitud,
manifiesta: *que remitiendo al local lujosa y di-*
ciones, puede acceder a lo que solicita.

San Sebastián *26* de *Febrero* de 1929

Al
San Sebastián de de 1929
P. E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

Firma,

D. Manuel Vidau

El informando sobre esta solicitud,
manifiesta:

Conforme con los dictámenes anteriores:
San Sebastián de de 1929
El Alcalde,

San Sebastián de de 1929

Firma,

225
12

450
225

2700
4

108