

SOLICITUD

apertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Doña Josefa Marquese

Clase de establecimiento

Pasteleria con quince

Situación

Mayor 18-bajo

D. *Ignacio Olaso Insuasti* que habita en la calle *del Fuerte*
núm. *14* piso *2.º* solicita autorización para *abrir* un establecimiento
de en la calle núm. piso previo

el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *Renta 275 Ptas Mensuales*

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 *Jefe del Neg. de Higiene*
San Sebastián de *17* de 19 *44*
P.E.Ndo. de Impuestos y Tasas,

San Sebastián 7 de *Abril* de 1944

Firma del solicitante,

Ignacio Olaso

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

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

San Sebastián 14 de *Abril* de 1944

Firma,

Dr. Manuel Vistaur

El informando sobre esta solicitud
manifiesta:

San Sebastián de de 19

Firma,

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