



# SOLICITUD

reapertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

## NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

*Manuel Herrero Gonzalez*

Clase de establecimiento

*Bar Café*

Situación

*Mayor 18*

D. *Manuel Herrero* que habita en la calle *Calle San Juan*  
núm. *3* piso *1º* solicita autorización para *tomar en traspaso* un establecimiento  
de *Bar Café* en la calle *Mayor* núm. *18* piso *1º* previo  
el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones:

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 *23* de *Octubre* de 19*41*

Firma del solicitante,

Al *Jefe del Laboratorio Municipal*  
San Sebastián *23* de *10* de 19*41*

P.E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

*P. O. Liborio Herrero*

El *Jefe del Laboratorio Municipal* informando sobre esta solicitud manifiesta: *que tratándose de establecimiento previamente autorizado, puede accederse a lo que se solicita.*

San Sebastián *5* de *Noviembre* de 19*41*

Firma,

Al .....  
San Sebastián de ..... de 19

P.E. Ndo. de Impuestos y Tasas,

*Antonio Satillo*

El ..... informando sobre esta solicitud manifiesta: .....

San Sebastián de ..... de 19

Firma,

Conforme con los dictámenes anteriores:

San Sebastián de ..... de 19

El Alcalde,