



SOLICITUD

apertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

Pedro Alcázar Ibañez

Establecimiento

Boticario

Situación

Mayor 19

D. *Pedro Alcázar Ibañez* que habita en la calle *Terminación Calbetón* núm. *32* piso *1º* solicita autorización para *apertura* un establecimiento de *Bebidas* en la calle *Mayor* núm. *19* piso *Bajo* previo el pago de los derechos correspondientes.

Observaciones: *200 pts 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.

AP. JEFE DEL NEGOCIADO DE H. San Sebastián *13* de *Febrero* de 19*46*
Firma del solicitante,

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

[Handwritten signature]

El *Jefe del Laboratorio Químico Municipal* informando sobre esta solicitud manifiesta: *que puede accederse a lo que se solicita.*

San Sebastián *13* de *Febrero* de 19*46*,
Firma,

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

[Handwritten signature]

El informando sobre esta solicitud manifiesta:

San Sebastián de de 19
Firma,

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