



# SOLICITUD

*biin*

apertura, ampliación, traslado y traspaso de establecimiento

NOMBRE DEL CONSIGNATARIO

*Celedonio Calvo Puerta*

Clase de establecimiento

*Fontanería*

Situación

D. *Celedonio Calvo Puerta* que habita en la calle *Zabalata* núm. *37* piso *do* solicita autorización para *Abrit* un establecimiento de *fontas al por menor* en la calle *Leandino Enada* núm. *20* piso *do* 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.

Al *Director del Laboratorio Ant-*  
San Sebastián *29* de *Julio* de 1941  
D.E.N.º de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *29* de *Julio* de 1941

Firma del solicitante,  
*Celedonio Calvo*

El *Jefe de los Servicios Municipales de Abastecimiento* informando sobre esta solicitud manifiesta: *que el local reúne las condiciones exigidas a este clase de establecimiento, por lo que se puede acceder a lo que solicita*

Al  
San Sebastián de de 19  
D.E.N.º de Impuestos y Tasas.

San Sebastián *2* de *Agosto* de 1941

Firma,  
*[Signature]*

El informando sobre esta solicitud manifiesta:

San Sebastián de de 19

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

Firma,