

คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลชะมาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
☐ อยู่บ้าน ☐ สำนักงาน เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอยื่น
 คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้
 ๑. ชื่อสถานที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....ขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 รวม.....ประเภทคือ

๑.๑

๑.๒

๑.๓

๒. ผู้จัดการชื่อ.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. พร้อมคำขอนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ พร้อมสำเนาที่รับรองถูกต้อง ๒ ฉบับ

๓.๒ ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนาที่รับรองถูกต้อง ๒ ฉบับ

๓.๓ รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาของผู้รับใบอนุญาตขนาด ๑ x ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๓.๔ สำเนาหนังสือรับการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล

(ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๓.๕ หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่มายื่นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง)

๓.๖ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ

๔. แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ มีดังนี้



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ และพร้อมจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติว่าด้วยกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตลอดจนกฎระเบียบและเงื่อนไขที่เทศบาลตำบลชะมายกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)