

คำร้องขออนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสมเด็จ

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

กรณีนิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....โดย.....จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นขออนุญาตประกอบกิจการค้าซึ่งต้องควบคุมตามเทศบัญญัติเทศบาล
ตำบลสมเด็จ เรื่องการประกอบกิจการค้าที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2546

ประเภท.....ประกอบการ ณ เลขที่ (ที่ตั้งกิจการ)
ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ชื่อ, ยี่ห้อ.....โดยยินดีปฏิบัติตามกฎหมาย กฎกระทรวง
ระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการและเงื่อนไข เทศบัญญัติเทศบาลตำบลสมเด็จ ทุกประการ

ข้าพเจ้าแนบหลักฐานมาด้วย คือ

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
- () ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยอาคาร

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
จำนวน.....บาท ว/ค/ป.
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอ
(.....)
แผนที่โดยสังเขป

* โปรดกรอกข้อมูลและแนบหลักฐานให้สมบูรณ์เพื่อประโยชน์ของท่าน