

คำขอต้ออายุ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่..... องค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

ชื่อ.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน

เลขที่.....

อยู่บ้าน/สำนักงานใหญ่

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

...ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต

.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลทรงคนอง โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ ว่า.....ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....

...ลำดับที่.....พื้นที่ประกอบการ.....ตาราง

เมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

อื่นๆ.....

.....

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตร

.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....

.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

..... โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

() ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเดิม (ตัวจริงหรือสำเนา)

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

() สำเนาทะเบียนบ้าน

()

ใบมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบ

(กรณีมีการมอบอำนาจ)

() หนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ระบுவัตถุประสงค์ (ถ้ามี)

()

อื่นๆ.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุ
ใบอนุญาต
(.....)