แบบ กอ.๑

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่รับ...../.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทรงคนอง.....

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.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทรงคนอง โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ ว่า.....

ประกอบกิจการเกี่ยวกับ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ลำดับที่.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า

จำนวนคนงาน.....คน อื่นๆ.....

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน ที่ตั้งสถานประกอบการ

( ) สำเนาใบอนุญาต ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารของสถานประกอบการ (อ.๖)

( ) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของกระทรวงอุตสาหกรรม (ร.ง.๔) กรณีเข้าข่ายประกอบกิจการโรงงาน

( ) หนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ระบุวัตถุประสงค์ (ถ้ามี)

( ) ใบมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

( ) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง.....

( ) อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)