



คำขอรับใบแทน

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

คำขอที่.....

รับวันที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... โดย (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

เจ้าของกิจการ/ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ลำดับที่..... ชื่อสถานประกอบการ..... ตั้งอยู่เลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ขอยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่ง

- สูญหาย
- ถูกทำลาย
- ชำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมคำขอฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ เอกสารหลักฐาน ซึ่งรับรองความถูกต้อง จำนวน ๒ ชุด ได้แก่

- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ
- สำเนาหนังสือสำคัญการจดทะเบียนและสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้แทนนิติบุคคล กรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคล
- หนังสือมอบอำนาจ ซึ่งถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ กรณีเจ้าของกิจการ ไม่มายื่นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง
- เอกสารการแจ้งความฉบับจริงของเจ้าพนักงานตำรวจ (กรณีการสูญหายหรือถูกทำลาย)
- ใบอนุญาตเดิม (กรณีชำรุดในสาระสำคัญ)
- เอกสารอื่นๆ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

- เห็นควรออกใบแทนใบอนุญาตได้
 - ไม่ควรออกใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก
-

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ให้ออกใบแทนใบอนุญาตได้
 - ไม่ออกใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก
-

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....