



คำแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการ
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 เพื่อแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ จาก..... เป็น.....

ชื่อเจ้าของกิจการ จาก..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
เป็น..... เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการ จาก.....
เป็น.....

อื่นๆ

พร้อมคำขอฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ เอกสารหลักฐาน ซึ่งรับรองความถูกต้อง จำนวน ๒ ชุด ได้แก่

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ

สำเนาหนังสือสำคัญการจดทะเบียนและสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้แทนนิติบุคคล กรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคล

หนังสือมอบอำนาจ ซึ่งถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ กรณีเจ้าของกิจการ ไม่มายื่นขอรับใบอนุญาตด้วยตนเอง

เอกสารอื่นๆ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตได้
- ไม่ควรอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาต เนื่องจาก

.....

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตได้
- ไม่อนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาต เนื่องจาก

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....