



คำขอทั่วไป

เทศบัญญัติเทศบาลตำบลแม่วาง เรื่อง การควบคุมกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๖

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 ดังมีรายการต่อไปนี้

- (๑)
- (๒)
- (๓)
- (๔)
- (๕)
- (๖)
- (๗)

พร้อมคำขอนี้ 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

- เห็นควรอนุญาต
- ไม่ควรอนุญาต เนื่องจาก
-

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

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก
-

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