

แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำขอเลขที่...../.....
(เจ้าหน้าที่กรอก)

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า () บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....
โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร
.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้วดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ/ผู้รับอำนาจ
☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตและของผู้รับมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
☐ สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น
๕ ☐ ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
☐ หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต
(.....)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

ได้รับใบอนุญาตไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับ

(ตัวบรรจง)