

คำขอรับใบอนุญาต ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลแควอ้อม

อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม ๗๕๑๑๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บริษัท/ห้าง.....
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต

() เก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีระบบกำจัดที่.....

ต่อ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแควอ้อม โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

จำนวนพื้นที่ให้บริการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลปลวกแดง.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

๓.๓

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

เลขรับที่...../.....

**คำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ**

เขียนที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลแควอ้อม
อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม ๗๕๑๑๐
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.....สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท

() เก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีระบบกำจัดที่.....

ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลแควอ้อม พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องคือ

๓.๑

๓.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
() เห็นสมควรต่ออายุใบอนุญาต	() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ.....	() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
.....	
ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข (.....)	ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น (.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต
- 2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- 3. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับ มอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
- 4. สำเนาบันทนาการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย
- 5. ใบอนุญาตเดิม กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ
- 6. อื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาตได้
- ไม่อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)