

คำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล

เขียนที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลแควอ้อม
อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม ๗๕๑๑๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแควอ้อม)

ข้าพเจ้า บริษัท/ห้าง.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....จำนวนพื้นที่ที่ให้บริการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลปลวกแดง.....ตารางกิโลเมตร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

- () ๑. แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังสถานที่จัดเก็บหรือกำจัดสิ่งปฏิกูล
- () ๒. บัญชีอุปกรณ์และยานพาหนะในการจัดเก็บและกำจัดสิ่งปฏิกูล
- () ๓. บัญชีบุคลากรที่ดูแลรับผิดชอบ
- () ๔. อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น.....

ลงชื่อ.....
(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแควอ้อม

เลขรับที่...../.....

เลขที่.....

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท.....
ตามใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/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
(.....)