

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำร้องขออนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย  
โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยรับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ  
ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลปากน้ำปราณ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

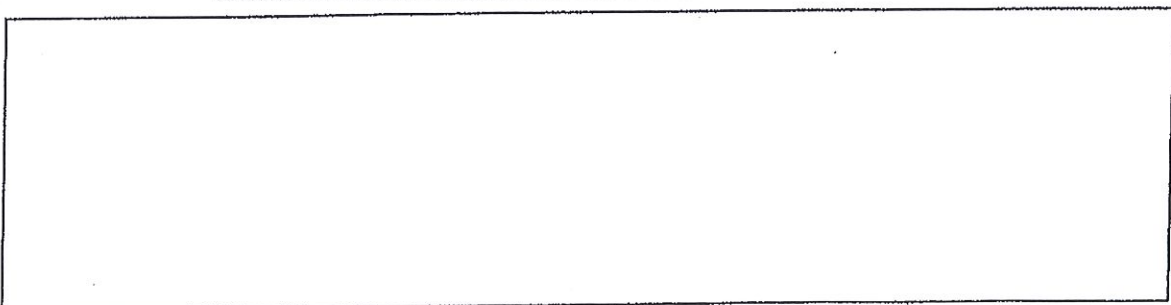
ขอยื่นคำร้องขออนุญาตรับการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลปากน้ำปราณ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖ ประเภท

- เก็บขนสิ่งปฏิกูล โดยมีแหล่งกำจัดที่.....
- เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีแหล่งกำจัดที่.....
- เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....
- เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดที่.....

ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากน้ำปราณ พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมา  
ด้วยแล้ว ดังนี้คือ

- สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้จัดการ หรือผู้แทนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้แจ้ง)
- เอกสารรายละเอียดอื่นๆ.....

แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการ โดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

...../...../.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....

.....

( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

(.....) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง นายกองค้ำกรบริหารส่วนตำบลปากน้ำปราณ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....