



ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

ใบรับแจ้งประกอบกิจการ.....

เลขที่รับ...../..... ลงวันที่.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....

พื้นที่.....ตร.ม. ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ศรีสุนทร อำเภอถลาง

จังหวัดภูเก็ต หมายเลขโทรศัพท์.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน () ครบ

() ไม่ครบ ได้แก่.....

.....
.....

นัดตรวจสถานที่วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ส่วนของผู้แจ้ง

ใบรับแจ้งประกอบกิจการ.....

เลขที่รับ...../..... ลงวันที่.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....

พื้นที่.....ตร.ม. ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ศรีสุนทร อำเภอถลาง

จังหวัดภูเก็ต หมายเลขโทรศัพท์.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน () ครบ

() ไม่ครบ ได้แก่.....

.....
.....

นัดตรวจสถานที่วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำขอรับใบอนุญาต

รับทำการเก็บขยะมูลฝอยและขนสิ่งปฏิกูล

คำขอเลขที่...../2564

ขออนุญาตรายใหม่ ต่ออายุใบอนุญาตเดิม

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

ผู้ยื่นคำขอชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น รายละเอียดดังนี้

บุคคลธรรมดา นิติบุคคล รับมอบอำนาจจาก.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

กิจการเกี่ยวกับ.....

เจ้าของกิจการคือ.....

บ้านเลขที่ สำนักงานใหญ่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ)เนื้อที่.....ตารางเมตร

อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่

สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (ถ้ามี)

การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย.....

มลพิษอากาศ / ฝุ่นละออง.....

บ่อตกไขมัน.....

สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลโปรดระบุ

.....

อื่นๆ.....

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น.ถึงเวลา.....น. วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

แผนที่พอสั่งเซป แสดงสถานที่ตั้งประกอบการ

หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้มายื่นคำขอ | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เจ้าของกิจการ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้มายื่นคำขอ | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน เจ้าของกิจการ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ | <input type="checkbox"/> สำเนาสัญญาเช่า |
| <input type="checkbox"/> สำเนารับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล | <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้มอบอำนาจ | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวของผู้แทนนิติบุคคล |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ | |

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)