

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

การจัดตั้งตลาด

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..... โทรศาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาดต่อเจ้าหน้าที่ของถิ่น รายละเอียดดังนี้

- บุคคลธรรมดា นิติบุคคล รับมอบอำนาจจาก.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

กิจการเกี่ยวกับ.....

เจ้าของกิจการคือ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรศาร.....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรศาร.....

สถานประกอบการ (รวมทั้งอาคารประกอบการ) เนื้อที่..... ตารางเมตร

อาคารประกอบการ มีอยู่เดิม ก่อสร้างใหม่

สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (ถ้ามี)

- การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย.....

- ผลิตภัณฑ์ / ผุ้ผลิต.....

- บ่อตักไขมัน.....

อื่นๆ.....

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

แผนที่พอสังเขป 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

(.....)

กรุณากลอกข้อมูลให้ครบถ้วน