

เลขที่คำขอ.....

(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบ อภ.3

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองมะพลับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.ข้าพเจ้า..... อายุปี สัญชาติ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท

.....ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เขตองค์การบริหารส่วนตำบลคลอง

มะพลับ ดังต่อไปนี้

ชื่อสถานประกอบการว่า.....สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....คน

ผู้จัดการสถานประกอบการ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2.พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้วดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆระบุ.....)

สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการ

ประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

เอกสารและหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด คือ

1).....

2).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

/ความเห็น....

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- () เห็นสมควรต่อไปอนุญาต
() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....

.....
(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นางสาวพัฒนชิตา พูลสวัสดิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่...../...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....

(นายลำยองค์ แก้วหายเคราะห์)

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลคลองมะพลับ

วันที่...../...../.....