

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งคลาด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

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

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จوبต.....

จังหวัด..... นายเลขที่.....

กรณีขอในนามนิติบุคคล ชื่อสถานประกอบการ.....

โดย..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....

ที่ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งคลาด ตามใบอนุญาตเล่มที่.....
เลขที่...../..... ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ต่อเจ้าพนักงานที่กองถิน พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบท้ายหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงาน
รัฐวิสาหกิจ)

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

3. หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีขออนุญาตในนามของนิติบุคคล)

4. หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

 เห็นสมควรต่อใบอนุญาต เห็นสมควรไม่ต่อใบอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตจัดตั้งคลาด

เบียนที่ ๑ ลงวันที่ ๒๕๖๓ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสาวปัน ศรีสุริย์ อายุ ๔๕ ปี สัญชาติ ไทย
 อายุบ้านเลขที่ ๖๗ หมู่ที่ ๙ ครอบครอง ถนน ถนน ...

แขวง/ตำบล หนองจอก เขต/อำเภอ หนองจอก จังหวัด กรุงเทพมหานคร
 หมายเลขโทรศัพท์ 087-6149350

กรณีขอในนามนิติบุคคล ชื่อสถานประกอบการ ดำเนินก่อสร้าง
 โดย นายสาวปัน ศรีสุริย์ ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๖๗ หมู่ที่ ๙
 ครอบครอง ถนน แขวง/ตำบล หนองจอก เขต/อำเภอ หนองจอก
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ที่ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งคลาด ตามใบอนุญาตเดิมที่ ๑
 เลขที่ ๑/๐๖๓ ออกให้เมื่อวันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ต่อกเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบท้ายฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัว 141-0622715154 (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีขออนุญาตในนามของนิติบุคคล)
๔. หลักฐานการขออนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางสาวปัน ศรีสุริย์ ผู้ขอรับใบอนุญาต
 (นางสาวปัน ศรีสุริย์)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

- () เห็นสมควรต่อใบอนุญาต
 () เห็นสมควรไม่ต่อใบอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....