

คำขอเกี่ยวกับใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สภ.๑

เขียนที่ มหาดเล็ก จังหวัด กรุงเทพฯ

วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมชาติ นิติบุคคล ชื่อ ใบ ประทีร นามสกุล อายุ ๑๕ ปี
 สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชน ๓๘๑๑ ๐๐๒๘๐๒๑๕ อายุบ้าน/สำนักงานเลขที่ ๗๗๑ ถนน/
 หมู่บ้าน ตำบล/แขวง บางกอกน้อย อำเภอ/เขต บางกอกน้อย
 จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๘๕-๗๘๒๔๔๙๓

๑. ขอรับคำขอ

- รับใบอนุญาตประกอบการ จัดทำอาหาร ไม่ต้องมีคนควบคุม
- รับใบแทนใบอนุญาต
- อื่นๆ (ระบุ)

๒. ชื่อสถานประกอบการ ๙๙๙ ถนน/巷 ๙๙๙

๓. ที่ดินเลขที่ ๗๗๑ ถนน/巷 ๗๗๑ ตำบล/แขวง บางกอกน้อย อำเภอ/เขต บางกอกน้อย โทรศัพท์ ๐๘๕-๗๘๒๔๔๙๓

๔. อาคารหรือที่ดินที่ประกอบการ ๓๔๔ ตารางเมตร ไร่ เครื่องจักร ๑๐๐๐ แม่ช้ำ
 ปริมาณการผลิต จำนวนห้อง (กรณีเป็นโรงแรม หอพักฯ) ๑๐๐๐ ลูกค้าที่ได้คาดการณ์ไว้
 (น้ำเสีย/กากของเสีย/น้ำพิษอากาศ) (ถ้ามี)

๕. เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ

๑. ถ้าหากทางเจ้าหน้าที่ฯ
๒. ถ้าทางเจ้าหน้าที่ฯ อนุมัติ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ใบ ประทีร ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

(_____)

ใบรับคำขอ

สภ.๑ ตอนที่

เลขที่รับ ๐๑๐ ยื่นคำขอเรื่อง ๙๙๙ ถนน/巷 ๗๗๑ กิจการที่ไม่ต้องมีคนควบคุม
 ผู้ยื่นคำขอชื่อ ใบ ประทีร อายุ ๑๕ ปี ผู้รับคำขอชื่อ ดร. ชลันต์ คงมา ๔๙ ปี
 รับคำขอไว้เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่