

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บริษัท/ห้าง.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอรับใบอนุญาต

() เก็บ ขnmูลฝอยติดเชื้อ โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขnและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีระบบกำจัดที่.....

ต่อ (เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น) โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

จำนวนพื้นที่ที่ให้บริการเก็บ ขn หรือกำจัดมูลฝอยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลป่าแดด.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์และเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

๓.๓

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

บัญชีบุคลากรที่ได้แลรับผิดชอบ

๑. ระดับผู้จัดการ

๒. ระดับหัวหน้างาน

๓. ระดับปฏิบัติงาน

บัญชีอุปกรณ์และยานพาหนะในการจัดเก็บ

๑. พานะบรรจุ

๒. ยานพาหนะชนสิ่ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**คำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำกรเก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ**

..... เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

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

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... อบต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท

() เก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีแหล่งกำจัดที่.....

() เก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีระบบกำจัดที่.....

ตามใบอนุญาตเลขที่...../.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิน) พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณและเอกสารมาด้วยแล้ว ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องคือ

๓.๑

๓.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต
(.....)**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข****จากการตรวจสอบสถานประกอบการ**

- () เห็นสมควรต่ออายุใบอนุญาต
() เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....
-
.....

ความเห็นของเจ้าพนักงานท้องถิน

- () อนุญาตให้ประกอบกิจการได้
() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานท้องถิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการ เก็บขันหรือกำจัดมูลฝอยอันตรายและติดเชื้อ^{โดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับประโยชน์ตอบแทนโดยการคิดค่าบริการ}

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขหมายประจำตัว
ประชาชนเลขที่ อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย.....ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....
มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอเจ้งมีดังนี้
๑. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ได้ขออนุญาต เก็บและขันมูลฝอยอันตรายและติดเชื้อ กำจัดมูลฝอยอันตรายและติดเชื้อ^{โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....}
ใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ปี..... สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขออภัยในความไม่周全 กรณีไม่สามารถดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสาร

- ถูกละเมิด
- ถูกทำลาย
- ชำรุดในสาระสำคัญ

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต
 - ๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
 - ๓. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมาเยี่ยมคำขอด้วยตนเอง)
 - ๔. สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย กรณีใบอนุญาตเดิมสูญหาย
 - ๕. ใบอนุญาตเดิม กรณีที่ชำรุดในสาระสำคัญ
 - ๖. อื่นๆ.....
-

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาตได้
- ไม่อนุมัติออกใบแทนใบอนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)