



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่...๑...เลขที่...๑...ปี...๒๕๖๔...

อนุญาตให้.....นาย อดิร.....ภาคเนตร..... อายุ.....๕๘.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....๓-๓๐๐๑-๐๑๘๔๓-๑๖-๑..... ที่อยู่บ้านเลขที่.....๗๒ หมู่ที่.....๑๕.....
ตำบล/แขวง.....ป่งไฮ..... อำเภอ/เขต.....เซกา..... จังหวัด.....บึงกาฬ.....

(๑)ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....การเลี้ยงสัตว์ปีก (ไก่).....

ค่าธรรมเนียม.....๕๐๐.....บาท (.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....
เลขที่..... ลงวันที่.....พฤษภาคม ๒๕๖๔.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ.....ก.เจริญฟาร์ม.....
พื้นที่ประกอบการ.....๗๐๐.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน.....๓.....คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่..... หมู่ที่.....๑๕..... ตำบล.....ป่งไฮ..... อำเภอ.....เซกา..... จังหวัด.....บึงกาฬ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๑ ๐๖๔ ๐๐๒๗.....

(๒)ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อปฏิบัติของท้องถิ่น

(๓)หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔)ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

(๕)ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่..... ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....

(๖)ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่..... ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕.....

(ลายมือชื่อ).....



คำเตือน (๑)ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๒)หากผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ