

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 21 สิงหาคม 2563 คำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ได้รับการมา..... น.ที่.....

๘ ต.สุขุมวิท ๘๙/ชั้น ผู้ขอรับบริการ

ชื่อพ่อเจ้า(นาย นาง นางสาว) วิริกา

สัญชาติ ไทย เลขหมายประจำตัวประชาชนเลขที่ 1670A - 00136 - 018

อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่ ๓๒/๑ หมู่ที่ ๑๐ ตรอก/ซอย .. ถนน ..

ตำบล/แขวง ห้วยขวาง อำเภอ/เขต กะมังดาด จังหวัด ปทุมธานี

โทรศัพท์ ๐๘๓-๐๔๓-๑๑๖๙ โทรสาร

บุคคลธรรมดานิติบุคคล

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๖ เลขที่ ๒๕ ปี ๒๕๖๒ ประกอบกิจการ

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ห้องน้ำสุขาสีเขียว

สถานที่ตั้งเลขที่ ๑๓๐/๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย .. ถนน ..

ตำบล/แขวง ห้วยขวาง อำเภอ/เขต ห้วยขวาง จังหวัด ปทุมธานี

โทรศัพท์ ๐๘๓-๐๔๓-๑๑๖๙ โทรสาร

ขออธิบายในอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลง

ในวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ (ผู้ประกอบการ / ผู้ถือใบอนุญาต)๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้จัดการ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ๔. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๕. หลักฐานแสดงว่าอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการสามารถใช้ประกอบกิจการนี้ได้

โดยถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

๖. หนังสือยินยอมให้ใช้อาหารหรือสัญญาเข้าจากเจ้าของอาคาร

(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีกรรมสิทธิ์ในอาคารที่ใช้เป็นสถานประกอบการ)

๗. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

และผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของไม่สามารถเขียนคำขอด้วยตนเอง)

๘. ในอนุญาตให้ประกอบกิจการจากส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง๙. อื่นๆ ห้องน้ำสีเขียว

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอเป็นความจริงทุกประการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เอกสารที่ ๖๗๙ วันที่ ๑๔ ก.ย. ๒๕๖๓

วันที่ .. เบี้ยนที่เทศบาลชั้นบุรี .. ๑๔.๐๙.๒๕๖๓

วันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓

วันที่ ๑๔ ก.ย. ๒๕๖๓ อายุ ๒๘ ปี

(ลงชื่อ) ๑๔ ก.ย. ๒๕๖๓ ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ - ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน ๕๐๐ - บาท ในอนุญาตเลขที่ ๖๑๖๓

ใบเสร็จเลขที่ ๓๖๙/๖๓ ลงวันที่หมดอายุ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๔

ขบวนอนุมัติการขอใบอนุญาต/หนังสือรับรองการเบี้งประกอบกิจการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมพิจารณา

(ลงชื่อ).....

ปลัดเทศบาลพิจารณาเห็นควร

อนุญาต

ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณา

อนุญาต และลงนามในใบอนุญาตแล้ว ที่แนบท้ายมาด้วยน้ำ

ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ).....



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๕ เลขที่ ๒๘ ปี ๒๕๖๒

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นายชัยชัย ลักษณ์ อายุ ๒๗ ปี
 สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๑ ๖๗๐๔ ๐๐๑๓๖ ๐๑ ๙ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
๓๒/๔ ตробก/ซอย - ถนน -
 หมู่ที่ ๑๐ ตำบล/แขวง ท่าศาลา อำเภอ/เขต ท่ามกลาง
 จังหวัด สงขลา โทรศัพท์ ๐๘๓-๐๔๓-๑๑๖๙ โทรสาร -

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ต่อ polymyxin

จำนวนที่ ๘๑ ค่าธรรมเนียม - ๕๐๐ - บาท ใบเรียกรับเงินเลขที่ ๙
 เลขที่ ๒๙ ลงวันที่ ๑๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๒ โดยใช้ชื่อ
 สถานประกอบการว่า น้ำ ต่อ polymyxin ลิฟท์สูบินเกอร์ พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร
 กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตึกอยู่ ณ เลขที่
๑๓๐/๒๙ หมู่ที่ ๔ ตробก/ซอย - ถนน -
 ตำบล ร่องสิง อำเภอ รังสิต จังหวัด นราธิวาส
 โทรศัพท์ ๐๘๓-๐๔๓-๑๑๖๙ โทรสาร -

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องไม่เผยแพร่ความไม่บุญบุบ华为ส่วนที่ทั่วไปในใบอนุญาตฉบับนี้

(๒) ต้องดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้

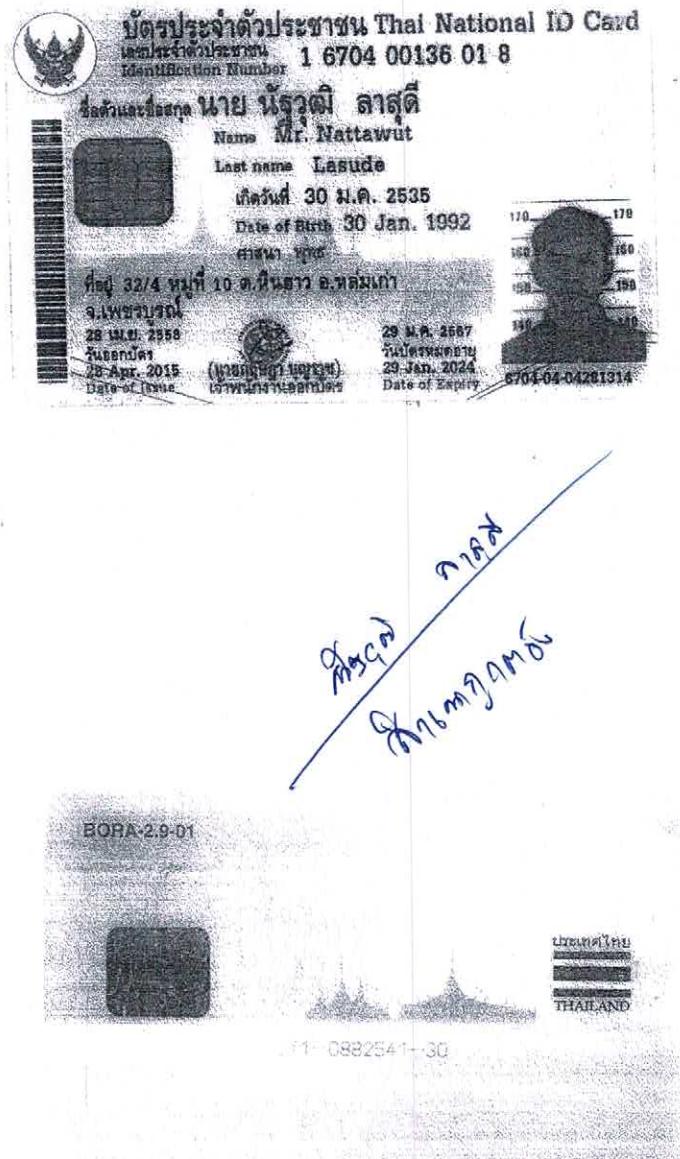
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๑๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๒

(ลายมือชื่อ) นายสันติชัย กานนท์สิน
 รองผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

(นายกฤษณะ ธรรมรงค์สิน)





รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขที่สีประจำบ้าน 6704-010526-8 สำนักทะเบียน อำเภอหล่มเก่า

รายการที่อยู่ 32/4 หมู่ที่ 10

ตำบลหินขาว อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่ก่อสร้างบ้านเลขที่

ลงชื่อ

(นายบุญเตยม ศรียาคุล)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 12 ตุลาคม 2548

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สีประจำบ้าน

6704-010526-8

ลำดับที่ 4

ชื่อ นายนัฐวุฒิ ลาสุดี

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 1-6704-00136-01-8 สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 30 ม.ค. 2535

มาตรการให้กำเนิด ชื่อ หนูผลอย

3-6704-00468-81-เชื้อชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุกขอ

3-6509-00559-20-เชื้อชาติ ไทย

* มาจาก

129/6 ม.4 ต.ตลาดชัย

นายทะเบียน

อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี เมื่อ 14 ส.ค. 2555

(นายบุญเตยม ศรียาคุล)

** ไปที่

นายทะเบียน