

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เลขรับที่..... 587

วันที่..... 14.7.2563

เวลา..... 14.04 น.
เรียนเชิญค่าปรับอัตรา

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมขอต่อไปอนุญาตหรือหนังสือรับรอง

วันที่ ๑๙ ๘.๗.๖๓ การแจ้งข้อต้องดำเนินการที่อาจนำไปเสื่อมเสียอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

ได้รับทราบ..... ว.ส. ๑ น.

ผู้รับบริการ ผู้รับบริการ

ชื่อ/นามสกุล..... สำเนา หนังสือรับรอง

พัฒนาดี..... สำเนา หนังสือรับรอง

อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่ ๑๔๙/๖๒ หมู่ที่ ๒ ต.รอก/ซอย

ตำบล/แขวง สำเนา สำเนา ถนน

โทรศัพท์ ๐๘๙-๖๗๘-๖๖๓๐ โทรสาร

ได้รับอนุญาตข้อต่อไปนี้

สถานที่จัดเลี้ยง ศิริมงคล (มีดาเตอร์)

สถานที่ตั้งเลขที่ ๑๔๙/๖๒ หมู่ที่ ๒ ต.รอก/ซอย ชั้น ๑๔๖ ถนน

ตำบล/แขวง สำเนา สำเนา ถนน

โทรศัพท์ ๐๘๙-๖๗๘-๖๖๓๐ โทรสาร

จำนวนพื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร

ชื่อเจ้าหน้าที่อายุคงในวันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๓ เล่มที่ ๑ เลขที่ ๓๐ ปี ๔๕๖๒

โดยได้แนบใบอนุญาต / หนังสืออนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

๒. สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๓. หลักฐานอื่นๆ ดูรายละเอียด

๓.๑

๓.๒

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ๘ ก.ค. ๒๕๖๓ ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ - ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน ๑๐๐ บาท

ใบเสร็จเลขที่ ๖๑/๙๙-๘๐/๖๓

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๓/๖๓

ลงวันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๖๓

ขบวนอุ่นเครื่องการขอใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้งประกอบกิจการ

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข

ลงชื่อ).....

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมพิจารณา

ลงชื่อ).....

ปลัดเทศบาลพิจารณาเห็นควร

อนุญาต

ไม่อนุญาต.....

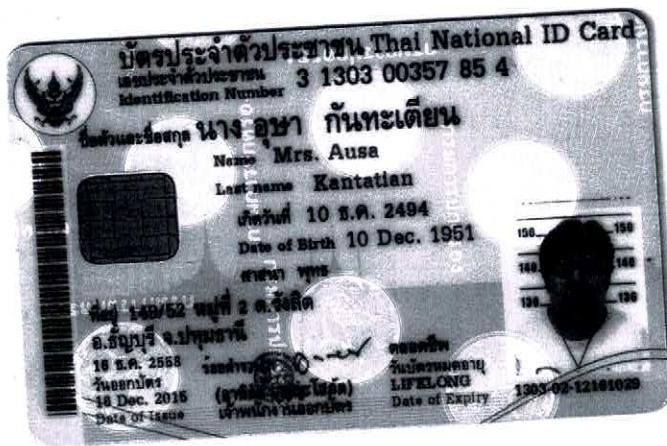
ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่องค์นพิจารณา

อนุญาต และลงนามในใบอนุญาตแล้ว ที่แนบท้ายมาด้วยน้ำ

ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ).....



๒๙/๑๖/๕๐

