



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....004.....ปี.....2563.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาวสินทร์ แสงสุริยา อายุ 77 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ~~9999999999999~~ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ ~~111~~
ตรอก/ซอย..... ถนน โชคชัย - เดชอุดม
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง ท่าก๊อ อำเภอ/เขต หนองก๊ก
จังหวัด บุรีรัมย์ โทรศัพท์ ~~044-241001~~ โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ สัมมน้ำนม
ลำดับที่ 004 ค่าธรรมเนียม 700 บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ 600 ลงวันที่ 1/63
เลขที่ 004 ลงวันที่.....เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร.....แรงม้า จำนวนคนงาน 2 คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 171
หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย..... ถนน โชคชัย - เดชอุดม
ตำบล ท่าก๊อ อำเภอ หนองก๊ก จังหวัด บุรีรัมย์
โทรศัพท์ ~~044-241001~~ โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1).....
- (2).....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 12 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

ออกให้ ณ วันที่ 12 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

(ลายมือชื่อ)

(.....)

