

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง.....
(.....)



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่ ๑ เลขที่ ๑ ปี ๒๕๖๖

อนุญาตให้.....นายนิกร ศรีระสมทร.....สัญชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่.....๕๑ หมู่ที่.....๘.....ตรอก/
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....ปางดงเบงขาร์.....อำเภอ/เขต.....สะเดา.....จังหวัด.....สงขลา
โทรศัพท์.....๐๘๔-๘๕๕๗๑๐๐.....

ข้อ ๑. ประกอบกิจการประเภท.....ขอกำจัดสิ่งปฏิกูล.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๕๑ หมู่ที่.....๘.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....สะเดา.....อำเภอ/เขต.....สะเดา
จังหวัด.....สงขลา.....โทรศัพท์.....๐๘๔-๘๕๕๗๑๐๐.....โทรสาร.....มีพื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร
จำนวนคนงาน.....๑.....คน ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....๕,๐๐๐.....บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....๑
เลขที่.....๙ ลงวันที่.....๒๕.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติเทศบาลเมืองสะเดา
เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้อ ๓. ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑ ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลเมืองสะเดา เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูล พ.ศ. ๒๕๕๖
และปฏิบัติตามอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบ ข้อบังคับ
ประกาศ และคำสั่งของเทศบาลเมืองสะเดา

ใบอนุญาตฉบับนี้ ออกให้ ณ วันที่.....๒๕.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

ใช้ได้ถึงวันที่.....๒๕.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๗.....

(ลงชื่อ).....



.....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

หมายเหตุ ๑) ผู้ประกอบการต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต
๒) ผู้ประกอบการสามารถขอต่อใบอนุญาตก่อนหมดอายุล่วงหน้า ๑ เดือน