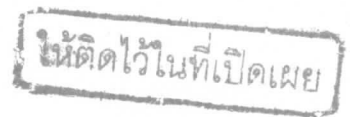




ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



เล่มที่...01...เลขที่...12...../...2563.....

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....หจก.ธีรাত্রโลจิสติกส์.....สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....137.....หมู่ที่.....2.....ตำบล.....หนองเต็ง.....อำเภอ.....กระสัง.....จังหวัด.....บุรีรัมย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....089-6241133,089-6241133.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....หจก.ธีรাত্রโลจิสติกส์.....ประเภท.....ประเภทที่ 3 กิจการที่เกี่ยวกับ
อาหารและเครื่องดื่ม 3.19 การผลิตน้ำกลั่น น้ำบริโภค (ดื่ม) (น้ำดื่มหยอดเหรียญ)
อยู่บ้านเลขที่.....137.....หมู่ที่.....2.....ตำบล.....หนองเต็ง.....อำเภอ.....กระสัง.....จังหวัด.....บุรีรัมย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....089-4260071,089-6241133.....

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....150.-.....บาท (.....หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....)
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....-.....เลขที่.....00356/63.....ลงวันที่.....24 มิถุนายน 2563.....

- (2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น
- (3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้
- (4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ
- 4.1) เทศบัญญัติเทศบาลตำบลหนองเต็ง เรื่องการควบคุมการประกอบกิจการดื่มน้ำดื่มหยอดเหรียญ พ.ศ. 2562
- 4.2)
- (5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....11.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2563.....
- (6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่.....10.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ)

.....นายประสพ บวรรัตนกุล.....

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานท้องถิ่น



- คำเตือน** (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท
- (2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ