



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๐๔๓ / ๒๕๖๔

(๑)เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ นายอาทิตย์ ชมภูมิ่ง สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๖ หมู่ที่ ๖ ตำบล หนองตอง อำเภอ ทางดง จังหวัด เชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐-๕๐๐๔๔๘๕

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล.....
ข้อ ๗(๓) ตั้งอยู่เลขที่ ๑๐๖ หมู่ที่ ๖ ตำบล หนองตอง อำเภอ ทางดง จังหวัด เชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐-๕๐๐๔๔๘๕

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ๑ ปีตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุข
ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๒)ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(๓)หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่

เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔)ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

(๕)ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๑๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๖)ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๑๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(กรณียุทธิ์ คำออน)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

ตำแหน่งสมรรถนะของรองนายกเทศมนตรี

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑)ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ห้าร้อยบาท

(๒)หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

