



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๐๔๘ / ๒๕๖๔

(๑)เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ นายสืบสกุล สิงขรราช สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๔๓/๓ หมู่ที่ ๕ ตำบล หนองตอง อำเภอ หางดง จังหวัด เชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๕๕๗๐๖๗

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท.....กิจการที่เกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล.....
ข้อ ๗(๗.๒)(๓) ตั้งอยู่เลขที่ ๑๔๓/๓ หมู่ที่ ๕ ตำบล หนองตอง อำเภอ หางดง จังหวัด เชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๕๕๗๐๖๗

เสียค่าธรรมเนียมปีละ.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ๑ ปี ตามกฎกระทรวงสาธารณสุข.....
ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๒)ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของ
ท้องถิ่น

(๓)หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น
ที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔)ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

(๕)ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๖)ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....

(ดรณยุทธ คำออน)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

ดำรงตำแหน่งสมมนตรีตำบลหนองตองพัฒนา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑)ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ห้าร้อยบาท

(๒)หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

