

สงวนลิขสิทธิ์



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๐๕๕ / ๒๕๖๔

(๑)เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ นางเกษสุตา คำขาว สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ ๑๖๐ หมู่ที่ ๖ ตำบล หนองตอง อำเภอ หางดง จังหวัด เชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๙-๕๖๗๗๔๓๙

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภท กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ(เสริมสวยหรือแต่งผม)
ข้อ ๙(๙.๙) ตั้งอยู่เลขที่ ๑๖๐ หมู่ที่ ๖ ตำบล หนองตอง อำเภอ หางดง จังหวัด เชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๙-๕๖๗๗๔๓๙

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

(๒)ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของ
ท้องถิ่น

(๓)หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น
ที่เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔)ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

(๕)ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๖)ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)เอก

(กรณียุทธ์ คำออน)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

ตำแหน่งเทศบาลนครลำปางหนองดงพัฒนา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑)ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ห้าร้อยบาท

(๒)หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

