



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่๑.....เลขที่๓๙...../๒๕๖๔.....

อนุญาตให้ นายกันต์ปกพ ศรีทอง สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๒๐ หมู่ที่ ตระก/ซอย ๓ ถนน ศรีสุทนต์ ตำบล/แขวง เมืองสวรรคโลก อำเภอ/เขต สวรรคโลก จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ ๐๙๑-๘๙๖-๘๕๕๖

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท กิจการที่เกี่ยวกับรถยนต์ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า อยู่กันเองการช่าง ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๗๐ หมู่ที่ ๔ ตระก/ซอย ถนน ตำบล วังไม้ขอน อำเภอ/เขต สวรรคโลก จังหวัด สุโขทัย โทรศัพท์ ๐๙๑-๘๙๖-๘๕๕๖ โทรสาร มีพื้นที่ประกอบการ ๒๐๐ ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด ไม่เกิน แรงม้า จำนวนคนงาน ๓ คน ทั้งนี้ ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาตปีละ บาท (-)

ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่...../..... เลขที่ ลงวันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดท้องถิ่น (เทศบัญญัติ/ข้อบังคับสุขาภิบาล/ข้อบังคับตำบล/ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี)

ข้อ ๓) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๒๘..... เดือน ...กุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๕....

ออกให้ ณ วันที่ เดือน.....กุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๔....

(ลงชื่อ).....

(นายบุญลือ คนกล้า)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้ขอน

รายการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นอายุอนุญาต	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ นายก อบต.
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
ก.พ. 64	28 ก.พ. 65	-	-	-	 นายบุญลือ คนกล้า นายกองค์การบริหาร ส่วนตำบลวังไม้ขอน

คำเตือน ๑.ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการหากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๒.หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ ก่อน ๓๐ วัน

หมายเหตุ ปี ๒๕๖๔ ยกเว้นค่าธรรมเนียมฯ ตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลว. ๑๙ ต.ค. ๖๓