แบบ อภ.2

ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 1/2564 เลขที่ 17 ปี 2564

อนุญาตให้ ~~บุคคลธรรมดา~~ นิติบุคคล ชื่อบริษัท เค เอ เอสเทท จำกัด อายุ - ปี

สัญชาติ ไทย ~~เลขประจำตัวประชาชน~~ ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0935540000916 อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

173 ตรอก/ซอย - ถนน -

หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง ท่าสิหรำ อำเภอ/เขต เมืองพัทลุง

จังหวัด พัทลุง โทรศัพท์ 083-0740041 โทรสาร -

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ

ลำดับที่ 93 ข ค่าธรรมเนียม - บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ -

เลขที่ - ลงวันที่ - เดือน - พ.ศ. - โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า โรงแรมดีมา รีสอร์ท พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

173-174 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล ท่าสิหรำ อำเภอ เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง

โทรศัพท์ 083-0740041 โทรสาร -

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ตามข้อบัญญัติเทศบาลตำบลท่าสิหรำ เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2554

(2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564

(ลายมือชื่อ)

(นางสาว[redacted] มงคลศิลป์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่าสิหรำ