

แบบ อภ.2



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑๑๒๕๔ เลขที่ ๑๑ ปี ๒๕๕๔

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ นางสาว อายุ ๒๕ ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๙๙๐๑๐๐๒๕๔๐๙ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่

๖๒ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ๓ ตำบล/แขวง บ้านไร่ อำเภอ/เขต เมืองพิษณุโลก

จังหวัด พิษณุโลก โทรศัพท์ ๐๘๔-๒๕๔๕๖๖ โทรสาร -

ข้อ ๑ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท ร้านอาหาร

ลำดับที่ ๕๔๔ ค่าธรรมเนียม - บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่ -

เลขที่ - ลงวันที่ - เดือน - พ.ศ. - โดยผู้ซื้อ

สถานประกอบการว่า - พื้นที่ประกอบการ - ตารางเมตร

กำลังเครื่องจักร - แรงม้า จำนวนคนงาน - คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่

๖๒ หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล บ้านไร่ อำเภอ เมืองพิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก

โทรศัพท์ ๐๘๔-๒๕๔๕๖๖ โทรสาร -

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(๑) ให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๕๔

(๒) -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ออกให้ ณ วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(ลายมือชื่อ)

