



แบบ ตส.๒

ใบอนุญาตจัดตั้งตลาดนัด

เลขที่ ๑ / ๒๕๖๗

อนุญาตให้ นายวัชรกุล ปันทโมรา อายุ ๖๔ สัญชาติไทย บ้านเลขที่ ๕๒/๑ หมู่ที่ ๒ ต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐๘๒-๑๔๕๘๑๕๗ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๘๔๑๗-๐๐๓๔๑-๖๙-๑

ข้อ ๑ ประกอบกิจการจัดตั้งตลาดนัดประเภทที่ ๒ คือ ตลาดที่ไม่มีโครงสร้างอาคารและดำเนินกิจการเป็นประจำหรืออย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้งและมีลักษณะตามที่กำหนดไว้ โดยใช้ชื่อสถานประกอบว่า ตลาดนัดบ่อกรัง ตำบลท่าสะท้อน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๘๒-๑๔๕๘๑๕๗ พื้นที่ประกอบการ-ตรม ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียม จำนวนเงิน ๒,๐๐๐.- บาท ใบเสร็จเลขที่ RCPT-๐๐๒๔๖/๖๗ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ข้อ ๒ ผู้ที่ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุลักษณะทั่วไปตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

ข้อ ๓ ผู้ที่ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑ ผู้รับใบอนุญาตจัดตั้งตลาดต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบการ

๓.๒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราท้ายข้อบัญญัติ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่...๘...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ๒๕๖๘
ออกให้ ณ วันที่...๙...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ๒๕๖๗



ลงชื่อ.....

(นางสาวศุภกร รอดมณี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน
ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำขอเลขที่... 1 / 67

(เจ้าหน้าที่กรอก)

แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

วันที่ 7 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖7

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)

ข้าพเจ้า/สถานประกอบกิจการ... วัฒนกุล ปัทมภิรมย์

☒ บุคคลธรรมดา อายุ ๖4 ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชน 38417 00341 691

อยู่บ้านเลขที่ 52/1 หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง ท่าสะท้อน อำเภอ/เขต พุนพิน

จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ 082-1458157

☐ นิติบุคคล เลขทะเบียนนิติบุคคล..... หนังสือรับรองออก ณ วันที่.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่ 52/1 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ท่าสะท้อน อำเภอ/เขต พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ 082 1458157

ชื่อสถานประกอบกิจการ... ตลาดนัดเมืองริ้ว ประกอบกิจการ... ตลาดสด

ตั้งอยู่เลขที่ 52/1 หมู่ที่ 2 ตำบลท่าสะท้อน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โทรศัพท์ 082 145 8157 พื้นที่ประกอบการ..... จำนวนคนงาน..... คน

จำนวนเครื่องจักร..... แรงม้า (กรณีเป็นหอพัก/ห้องเช่า/รีสอร์ท/โรงแรม) จำนวนห้องพักให้เช่า..... ห้อง

ผู้ประกอบการหรือผู้แทนที่ประสานงานได้ นายวัฒนกุล ปัทมภิรมย์

โทรศัพท์ 082 145 8157

มีความประสงค์ขอชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขฯ ดังนี้

☐ ค่าธรรมเนียมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ลำดับที่..... เป็นเงิน..... บาท

☒ ค่าธรรมเนียมจัดตั้งตลาด ประเภทที่ 2 เป็นเงิน 1,000 บาท

☐ ค่าธรรมเนียมจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร (สอ.๔) เป็นเงิน..... บาท

☐ ค่าธรรมเนียมจัดตั้งสถานที่สะสมอาหาร (สอ.๕) เป็นเงิน..... บาท

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้คือ

☐ ๑. ใบอนุญาตเดิม

☐ ๒. สำเนาใบอนุญาตจากอุตสาหกรรม (รง.๔) หรือจากนิคมอุตสาหกรรม (กนอ.)

☐ ๓. ผลตรวจคุณภาพการบำบัดของเสียต่างๆที่ดำเนินการ เช่น คุณภาพน้ำทิ้ง หม้อต้ม ปล่องควัน ฯลฯ

☐ ๔. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

เฉพาะกรณีใบอนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่าย/สะสมอาหาร ให้ยกเว้นเอกสารข้อ ๒,๓ (ข้างต้น) แต่เพิ่มเติมเอกสารดังนี้

☐ ๑. ใบรับรองแพทย์ของผู้ได้รับอนุญาต ผู้ช่วยจำหน่าย และผู้ปรุงอาหาร

☐ ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย

☐ ๓. เอกสารรับรองการอบรมสุขาภิบาลอาหาร(ผู้ประกอบการ/ผู้สัมผัสอาหาร เฉพาะสถานที่จำหน่ายอาหาร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) วัฒนกุล ปัทมภิรมย์ ผู้ขอชำระค่าธรรมเนียม

(นายวัฒนกุล ปัทมภิรมย์)

(ลงชื่อ) นางสาวสุวิภา สังข์เพชร เจ้าหน้าที่รับเรื่อง

(.....) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

(✓) เห็นควรอนุญาต

() เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(น.ส. ศิริจันทร์ ออสุกุล)

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ ๒๕๖7

คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

(✓) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

ลงชื่อ.....

(ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗



แบบ ตล.๒

ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เลขที่ ๐๐๑/๖๖

อนุญาตให้ นายวัชรกุล ปันทโมรา อายุ ๖๑ ปี สัญชาติ ไทย บ้านเลขที่ ๕๒/๑ หมู่ที่ ๒ ต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐๘๒-๑๔๕๘๑๕๗ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๘๔๑-๐๐๓๔๑-๖๙-๑

๑.ประกอบกิจการจัดตั้งตลาดประเภทที่ ๒ คือ ตลาดที่ไม่มีโครงสร้างอาคารและดำเนินการเป็นประจำ หรืออย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้งและมีลักษณะตามที่กำหนดไว้ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตลาดนัดบ่อกรัง ตำบลท่าสะท้อน อำเภอ พุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๘๒-๑๔๕๘๑๕๗ พื้นที่ประกอบการ - ตรม. ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียม จำนวนเงิน ๒,๐๐๐.- บาท เลขที่ใบเสร็จ ๐๕๓๒๖ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๒.ผู้ที่ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุลักษณะทั่วไปตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

๓.ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติเงื่อนไขเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๓.๑ ผู้รับใบอนุญาตจัดตั้งตลาดต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผยและเห็นง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบการ

๓.๒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราท้ายข้อบัญญัติ

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ ถึง วันที่ ๓๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

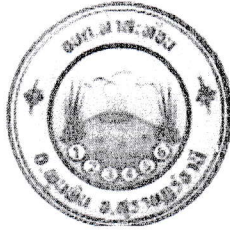
ออกให้ ณ วันที่ ๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



นายชติยะ นมะ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00246/67

วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าสะท้อน

ได้รับเงินจาก นายวัชรกุล ปันทโมรา

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าใบอนุญาตจัดตั้งตลาดเอกชน	4401050106.001	2,000.00	
		รวมเงิน	2,000.00	

ตัวอักษร (สองพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางสาวสุวิสา สังข์เพชร)

เจ้าพนักงานธุรการ

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 8417-020225-2	สำนักทะเบียน อำเภอฟุนฟัน	
รายการที่อยู่ 52/1 หมู่ที่ 2		
ตำบลท่าสะก๊อน อำเภอฟุนฟัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน บ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ 		นายทะเบียน
น.ส. ดร.ชา ดวงสุวรรณ		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 ก.พ. 2541		

55496 โฉนดโฉนด

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 8417-020225-2	ลำดับที่ 2
ชื่อ นายวิชณกุล ปัทมโนรา	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-8417-00341-69-1	สถานภาพ เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ 3 ก.พ. 2503
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กองคำ	สัญชาติ ไทย	
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จรรย์	สัญชาติ ไทย	
* มาจาก		นายทะเบียน
ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร		
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 29 เม.ย. 2530		น.ส. ดร.ชา ดวงสุวรรณ
** ไปที่		นายทะเบียน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8417 00341 69 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วัฒนกุล ปันตโมรา
 Name Mr. Watchanakun
 Last name Pantamora

เกิดวันที่ 3 ก.พ. 2503
 Date of Birth 3 Feb. 1960

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 52/1 หมู่ที่ 2 ต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน
 จ.สุราษฎร์ธานี
 5 ก.พ. 2563
 วันออกบัตร 5 Feb. 2020
 Date of Issue


 (นายชณนพัฒน์ จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 ก.พ. 2572
 วันบัตรหมดอายุ 2 Feb. 2029
 Date of Expiry


 8417-03-02051011

วัฒนกุล ปันตโมรา

BORA-10.7-03-2562





ประเทศไทย
 THAILAND