



เลขที่รับ 1 / 2564

แบบคำขอต่อใบอนุญาต

เขียนที่ เทศบาลตำบลพลพยอม

วันที่ 15 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า ดร.ศรวิทย์ วัฒนศิริ อายุ 42 สัญชาติ ไทย
อยู่บ้านเลขที่ 345 หมู่ที่ 6 ซอย - ถนน - ตำบล เตาปูน
อำเภอ บ่อวิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี หมายเลขโทรศัพท์ 063-0269114
ขอยื่นคำขอต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ ตลาดนัด
ตามใบอนุญาตเล่มที่ - เลขที่ 1/2563 ออกให้เมื่อวันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วย ดังนี้

- ๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ขอผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอต่อใบอนุญาต
- ๓ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอต่อใบอนุญาตนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ดร.ศรวิทย์ วัฒนศิริ ผู้ขอต่อใบอนุญาต
(สม.ค.)

คำสั่งของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ () เห็นสมควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....	() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ () ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
(ลงชื่อ) <u>[Signature]</u> เจ้าพนักงานสาธารณสุข (นายเอนกสรร วงศ์สาย)	(ลงชื่อ) <u>[Signature]</u> เจ้าพนักงานท้องถิ่น (นายเสน่ห์ วชิรังษี)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลพลพยอม
วันที่.....	วันที่.....



ใบอนุญาตจัดตั้งตลาด

เล่มที่ - เลขที่ ๑/๒๕๖๔

อนุญาตให้นายสายันต์ เชษฐสิงห์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ๖๒๐๔ ๐๑๐๐๖ ๑๖ ๕ เลขที่ ๓๔๕ หมู่ ๖ ตำบลเต่างอย อำเภอเต่างอย จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์ ๐๖๓-๐๒๖๔๑๑๔

ข้อ ๑) ประกอบกิจการจัดตั้งตลาด ประเภท ตลาดประเภท ๒ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า ตลาดนัด ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๑ - หมู่ที่ ๘ ตำบลพอกน้อย อำเภอพรรณานิคม จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์ ๐๖๓-๐๒๖๔๑๑๔ มีพื้นที่ประกอบการ ๑,๖๐๐ ตารางเมตร ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต - บาท (-) ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ - ลงวันที่ -

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น ตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลพอกน้อย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเสน่ห์ วชิสิงห์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลพอกน้อย
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายการต่ออายุใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

วันที่/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลงลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔	๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕				

คำเตือน ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ



หมายเหตุ ยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือ
รับรองการแจ้งและการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ.๒๕๕๙ พ.ศ.๒๕๖๓