

เลขที่รับ...../.....

คำขอรับ

เลขที่.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

ต่อ นายกเทศมนตรีนครนนทบุรีโดยใช้ชื่อสถานที่ประกอบการว่า.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับใบอนุญาต
3. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ของสถานประกอบการ (ถ้ามี)
4. สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ของสถานประกอบการ (ถ้ามี)
5. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย
6. อื่นๆ.....

แผนที่ตั้งสถานประกอบการพอสังเขป

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย, เทศบัญญัติหรือ
เงื่อนไขอื่นที่เทศบาลกำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

หมายเหตุ

1. ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....
ออกใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....
2. ค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอก.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....

.....ต่อ นายกเทศมนตรีนครนนทบุรี

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. ใบอนุญาตเดิม
2. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมเก็บ ขน มูลฝอย
3.

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

(.....)

หมายเหตุ

1. ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่.....ลงวันที่.....

ออกใบอนุญาต เล่มที่..... เลขที่.....ลงวันที่.....

2. ค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่.....ลงวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)