

**ใบอนุญาต**  
**เป็นผู้ดำเนินการ สุสานและฌาปนสถาน**

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....  
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๑. เป็นผู้ดำเนินการ สุสานและฌาปนสถาน ประเภท.....  
ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โดยใช้ชื่อสุสานและฌาปนสถานว่า.....  
มี สุสาน ฌาปนสถาน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์.....

ข้อที่ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลนครนนทบุรี ว่าด้วย  
สุสานและฌาปนสถาน พ.ศ. ๒๕๔๑

(๒) .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)  
ผู้รับเงิน นายกเทศมนตรีนครนนทบุรี

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต