

แบบคำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเขาซก พ.ศ. ๒๕๖๑

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต

[] ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

[] ประกอบกิจการกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับผลประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้ คือ

☐ สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่น ๆ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน

นิติบุคคล (ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

☐ หนังสือมอบอำนาจ ในกรณีที่เจ้าของกิจการไม่ยื่นขออนุญาตด้วยตนเอง

☐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ

๑).....

๒).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
 (.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

.....

.....

() เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ

.....

.....

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่..... เลขที่..... /

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

ข้อ ๑. ประกอบกิจการ.....ประเภท..... โดยใช้ชื่อ
 สถานประกอบการว่า..... ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....บาท (.....)
 ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติ
 ขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชก เรื่อง “การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๖๐”

ข้อ ๓. หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมาย
 อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

ข้อ ๔ ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

- ๓.๑
- ๓.๒
- ๓.๓

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ
จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ ประเภท
ตามใบอนุญาตเล่มที่ เลขที่/..... ออกให้เมื่อวันที่เดือนพ.ศ.....
ต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาสก

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

๑. ใบอนุญาตเดิม
๒. สำเนาบัตรประจำตัว..... (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ

๔.๑

๔.๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

() เห็นสมควรต่อใบอนุญาต

() เห็นสมควรไม่อนุญาต

เพราะ

.....

.....

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงานสาธารณสุข
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

() อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

() ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....