

แบบคำขอรับใบอนุญาต  
ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล).....อายุ.....ปี  
สัญชาติ.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล  
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย โดยทำเป็น  
ธุรกิจประเภท

- ( ) เก็บ ขน สิ่งปฏิกูล โดยมีแหล่งกำจัดที่.....  
( ) เก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดที่.....  
( ) เก็บ ขน มูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่.....  
( ) เก็บ ขน และกำจัดมูลฝอย โดยมีระบบกำจัดที่.....  
โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....

มีพนักงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ต่อนายกองค้การบริหารส่วนตำบลเทวราช พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)  
 สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)  
 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล

(กรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)

- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีเจ้าของกิจการมิได้มายื่นขออนุญาตด้วยตนเอง)  
 หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง (ระบุ)  
(๑).....  
(๒).....  
(๓).....  
(๔).....  
 เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ระบุ)  
(๑).....  
(๒).....  
(๓).....  
(๔).....

แผนที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป



ขอรับรองว่า ข้อมูลในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาต และควรกำหนดเงื่อนไข ดังนี้.....  
.....  
.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

- ( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการ
- ( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(ลงชื่อ) .....เจ้าพนักงานท้องถิ่น  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....