**แบบคำขอ/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

คำขอเลขที่.............../................

 เขียนที่................................................................. วันที่..............เดือน....................................พ.ศ..................

 ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) ...........................................................................อายุ.............ปี สัญชาติ................ เลขประจำตัวประชาชน...................................................... อยู่บ้านเลขที่................หมู่ที่................ตรอก/ซอย.......................ถนน........................ ตำบล/แขวง...............................อำเภอ/เขต....................................จังหวัด.................................. โทรศัพท์.......................................

 ชื่อนิติบุคคล........................................เลขทะเบียนนิติบุคคล................................................... ประเภทนิติบุคคล..................................................................จดทะเบียนเมื่อ........................................ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.............หมู่ที่..........ตรอก/ซอย..........................ถนน................................... ตำบล/แขวง.........................อำเภอ/เขต.....................จังหวัด................. โทรศัพท์......................... โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต คือ (นาย, นาง, นางสาว) ....................................... อยู่บ้านเลขที่..........หมู่ที่...........ตรอก/ซอย..............................ถนน........................................... ตำบล/แขวง...........................อำเภอ/เขต........................จังหวัด................... โทรศัพท์.........................

 ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งจะหมดอายุลง ในวันที่............ เดือน............พ.ศ........................ โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

  บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

  หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล

  สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

  หนังสือมอบอำนาจ/บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัว

 ประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเอง)

  หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

  หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ

  ใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง หรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

  เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ตามที่ อบต.หนองปลาหมอกำหนด.................................................

 ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

 (.....................................................)