



แบบ อบ.3

คำขอต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สำนักงานเทศบาลตำบลพนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ข้าพเจ้าเคยได้รับใบอนุญาตให้ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในเขต
เทศบาลตำบลพนามาก่อนแล้ว ใบอนุญาตเลขที่...../.....อนุญาตวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอต่ออายุใบอนุญาต

2. ไม่เคยเป็นผู้ฝ่าฝืนเงื่อนไข เทศบัญญัติ ประกาศ คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นรวม
ทั้งระเบียบของเทศบาลตำบลพนา ว่าด้วยการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จนเป็นเหตุให้
เจ้าพนักงานท้องถิ่นสั่งพักใบอนุญาต คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

3. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆมาด้วย ดังนี้

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือ
สำเนาการจดทะเบียนรับรองเป็นนิติบุคคล กรณีผู้ขอต่ออายุเป็นนิติบุคคล

☐ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับเดิม

☐ กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจ
นำหนังสือที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมทั้งบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
มาแสดงด้วย ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต