

คำขอรับใบอนุญาต
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แบบ อภ.1

สำนักงานเทศบาลตำบลพนา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

ขอยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร
ต่าง ๆ มาพร้อม ดังนี้

☐ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขออนุญาตหากเป็นนิติ
บุคคลให้สำเนานหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลประกอบด้วย

☐ กรณีเจ้าของไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตนเองได้ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหนังสือมอบ
อำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจมาแล้ว
ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต