เลขรับที่..............................................

วันที่............../.................../...............

**แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการเก็บขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย**

**ประเภทกิจการ**

เขียนที่

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

1.**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล)** อายุ ปี สัญชาติ ไทย บัตรประชาชน ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์(**ที่สามารถติดต่อได้**)

**เป็นผู้รับมอบอำนาจจาก** อายุ ปี สัญชาติ ไทย บัตรประชาชน ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ จังหวัด โทรศัพท์**(ที่สามารถติดต่อได้)**

**2.ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต ประกอบกิจการ**

**ชื่อสถานประกอบการ**

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

**3.สถานที่รับสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย**

* สำเนาบัตรประจำตัว (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ ระบุ...............................)
* สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยควบคุมอาคาร หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผล

กระทบต่อสิ่งแวดล้อม หรือใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่จำเป็น

* ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)
* สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
* หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
* สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของที่รับสิ่งปฏิกูล
* สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของที่รับสิ่งปฏิกูล
* ใบอนุญาตเจ้าของที่รับสิ่งปฎิกูล (ถ้ามี)
* เอกสารและหลักฐานอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

1)............................................................................

2)............................................................................

ลงชื่อ.................................................ผู้ขออนุญาต

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

(ตราประทับถ้ามี)

**ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรให้ใบอนุญาตและกำหนดเงื่อนไขดังนี้

( ) ไม่เห็นควรอนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานสาธารณสุข

( )

ตำแหน่ง

วันที่ / /

**คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ เพราะ

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น

( )

ตำแหน่ง

วันที่ / /

**แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบกิจการ**

**ภาพถ่ายสถานที่ประกอบกิจการ**