แบบ สม. ๑

**แบบคําขอรับใบอนุญาต**

เขียนที่…………………………………

วันที่…….เดือน………………….พ.ศ…………

ขาพเจา......................................…………………………………อาย….……………….ป สัญชาติ…………………….………....

อยูบานเลขที่…….….หมูที่ .......... ตรอก/ซอย.......................... ถนน…………..………… แขวง/ตําบล…………………..... เขต/อําเภอ………………..……เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต ....................จังหวัด…………………………………………...……. โทรศัพท………………………………………..……..….โทรสาร......................................................

ขอยื่นคําขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ เก็บ ขน หรือกําจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทําเปนธุรกิจประเภท

( ) เก็บขนสิ่งปฏิกูล โดยมีตําแหนงกําจัดที่……………….……………………..…………………………………..………. ( ) เก็บขนและกําจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกําจัดที่…………………………………………………………………..……. ( ) เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหลงกําจัดที่……………..……………………………..………………………………………..…. ( ) เก็บขนและกําจัดมูลฝอย โดยมีระบบกําจัดที่…………………………………….…………………………………..ต่อ (เจาพนักงานทองถิ่น)...............................................พรอมคําขอนี้ขาพเจาไดแนบเอกสาร หลักฐานตาง ๆ

มาดวยแลวคือ

๑. สําเนาบัตรประจําตัวประชาชน/ขาราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ จํานวน 1 ฉบับ

๒. สําเนาทะเบียนบาน จํานวน 1 ฉบับ

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวของ คือ

3.1 ……………………………………………………………………………………………………………………………

3.2 ……………………………………………………………………………………………………………………………

4. อื่น ๆ

4.1 ……………………………………………………………………………………………………………………………

4.2 ……………………………………………………………………………………………………………………………

แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการ มีดังนี้

**ขาพเจาขอรับรองวาขอความในแบบคําขอใบอนุญาตนี้เปนความจริงทุกประการ**

(ลงชื่อ)………………………………………....…………….ผูขอรับใบอนุญาต (……..…………………………………….………)

**ความเห็นของเจาพนักงานสาธารณสุข**

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

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

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

( ) เห็นควรไมอนุญาต เพราะ..................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

**ความเห็นปลัด**

( ) เห็นสมควรอนุญาต

(ลงชื่อ)..........................................................เจาพนักงานสาธารณสุข

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

ตําแหนง........................................................

วันที่......../........./........

( ) เห็นควรไมอนุญาต เพราะ..................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

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

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

ตําแหนง........................................................

วันที่......../........./........

**คําสั่งเจาพนักงานทองถิ่น**

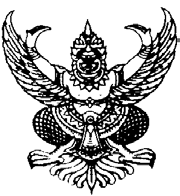
( ) อนุญาตใหประกอบกิจการได ( ) ไมอนุญาตใหประกอบกิจการ

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

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

ตําแหนง........................................................

วันที่......../........./........



แบบ สม. 2

**ใบอนุญาต**

**ประกอบกิจการรับทําการเก็บ ขน หรือกําจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

เลมที่.................เลขที่..................ป..................

อนุญาตให..................................................................อายุ ..............ป สัญชาติ..........................

อยูบาน/สํานักงานเลขที่............... หมูที่ ............ ตรอก/ซอย ................................... ถนน.....................................

ตําบล/แขวง...........................................อําเภอ/เขต........................................จังหวัด............................................

โทรศัพท.................................................โทรสาร...............................................

ขอ 1. ประกอบกิจการรับทําการเก็บ ขน หรือกําจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

ประเภท................................................................................................คาธรรมเนียม.......................................บาท

ใบเสร็จรับเงินเลมที่...................เลขที่....................ลงวันที่..............เดือน.......................................พ.ศ……………………….

โดยใชชื่อกิจการวา...........................................................................................จํานวนคนงาน............................คน

ตั้งอยู ณ เลขที่............... หมูที่ ............ ตรอก/ซอย ................................... ถนน...................................................

ตําบล/แขวง...........................................อําเภอ/เขต........................................จังหวัด............................................

โทรศัพท.................................................โทรสาร...............................................

ขอ 2. ผูไดรับใบอนุญาตตองปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังตอไปนี้

(1) ตองปฏิบัติตามขอบัญญัติองคการบริหารสวนตําบลฉาง เรื่อง การเก็บ ขน และกําจัด สิ่งปฏิกูลหรือขยะมูลฝอย พ.ศ. 2561

( ) ……………………………………………………………………………………………………………………………..

ออกให ณ วันที่................เดือน............................................พ.ศ. ...........................

ใบอนุญาตฉบับนี้ใหใชไดจนถึงวันที่.................เดือน......................................พ.ศ. ...................

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

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

หัวหนาสววนการคลัง ผูรับเงิน นายกองคการบริหารสวนตําบลหนองหว้า

คําตือน 1) ตองแสดงใบอนุญาตนี้ไวในที่เปดเผย เห็นไดงาย ณ สถานที่ที่ไดรับใบอนุญาต

2) ตองตออายุใบอนุญาตกอนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ตองชําระคาปรับเพิ่มขึ้นรอยละ 20

แบบ สม. ๓

# คําขอต่ออายุ

**ใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทําการเก็บ ขน หรือกําจัดสิ่งปฏกิ ูลหรือมูลฝอย**

เลขที่รับ............../................

เขียนที่…………………………………

วันที่…….เดือน………………….พ.ศ…………

ข้าพเจ้า......................................…………………………อายุ….……….ปี สัญชาติ……….…………….…….

อยู่บ้านเลขที่…….….หมู่ที่ .......... ตรอก/ซอย.......................... ถนน…………..………… แขวง/ตําบล………………….....

เขต/อําเภอ………..……เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต. .........................จังหวัด………………………………..……………....…….

โทรศัพท………………………………………..……..….โทรสาร......................................................

ขอยื่นคําขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการรับทําการเก็บ ขน หรือกําจัดสิ่งปฏิกูล หรือมูลฝอยประเภท .............................................................................................ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตําบลฉาง

โดยใช้ชื่อกิจการว่า...........................................................................................จํานวนคนงาน...............................คน

ตั้งอยู่ ณ เลขท.่ .............. หมู่ที่ ............ ตรอก/ซอย ................................... ถนน...................................................

ตําบล/แขวง...........................................อําเภอ/เขต........................................จังหวัด.............................................

โทรศัพท์.................................................โทรสาร...............................................

พร้อมคําขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

1. ใบอนุญาตเดิม

2. ..............................................................................................................................................

3. ..............................................................................................................................................

4. ..............................................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).............................................................ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

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

แบบ สม. ๔

**คำขออนุญาตการต่าง ๆ**

**เกี่ยวกับการประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย**

เลขที่รับ............../................

เขียนที่…………………………………

วันที่…….เดือน………………….พ.ศ…………

ข้าพเจ้า......................................…………………………อายุ….………….ปี สัญชาติ…………………….……………….

อยู่บ้านเลขที่…….….หมู่ที่ .......... ตรอก/ซอย.......................... ถนน…………..………… แขวง/ตำบล………………….....

เขต/อำเภอ………..……เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต. ................................จังหวัด……………………………………..………….

โทรศัพท์………………………………………..……..….โทรสาร......................................................

ชื่อกิจการว่า...........................................................................................จำนวนคนงาน......................................คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่............... หมู่ที่ ............ ตรอก/ซอย ................................... ถนน...................................................

ตำบล/แขวง...........................................อำเภอ/เขต........................................จังหวัด............................................

โทรศัพท์.................................................โทรสาร...............................................

ขอยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหว้า ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์.......................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).............................................................ผู้ขออนุญาต

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