



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....2.....เลขที่.....2.....ปี.....2562.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ.....[REDACTED].....อายุ.....50.....ปี
สัญชาติ.....ไทย.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....[REDACTED].....อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....
.....45/2.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....4.....ตำบล/แขวง.....ศรีสะเกษ.....อำเภอ/เขต.....เมืองศรีสะเกษ
จังหวัด.....ศรีสะเกษ.....โทรศัพท์.....095-1316286.....โทรสาร.....

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....เลี้ยงสัตว์
ลำดับที่.....1.....ค่าธรรมเนียม.....80.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....1
เลขที่.....29.....ลงวันที่.....26.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2562.....โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า.....[REDACTED].....พื้นที่ประกอบการ.....167.....ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร.....-.....แรงม้า.....จำนวนคนงาน.....-.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....
.....45/2.....หมู่ที่.....4.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-
ตำบล.....ศรีสะเกษ.....อำเภอ.....เมืองศรีสะเกษ.....จังหวัด.....ศรีสะเกษ
โทรศัพท์.....095-1316286.....โทรสาร.....

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

(1) ห้ามปล่อยสัตว์เลี้ยงลงในแหล่งน้ำสาธารณะ

(2) ต้องฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า 30% ของพื้นที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....25.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2563

ออกให้ ณ วันที่.....26.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2562

(ลายมือชื่อ).....

(นางบุญปลุก ออवाल)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีจุฬา
เจ้าพนักงานท้องถิ่น