

สำเนาฉบับ

สอ. ๑



ใบอนุญาต

จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหารหรือสถานที่สะสมอาหาร พื้นที่เกินสองร้อยตารางเมตร

เลขที่ใบอนุญาต.....๐๒.....ปี.....๒๕๖๔.....

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา ชื่อ.....นางแก้ววิมล ดุสิตากร.....อายุ.....๖๒.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....๓-๕๐๙๙-๐๐๘๘๒-๔๑-๕.....อยู่บ้านเลขที่.....๖๐.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ไชยสถาน.....
อำเภอ.....สารภี.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....โทรศัพท์.....๐๘๖-๙๑๒๖๒๙๓.....

ข้อ ๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ร้านแก้วพลาสติก.....ประเภท.....จำหน่ายอาหารและ
สะสมอาหาร.....มีพื้นที่.....๒๖๐.....ตารางเมตร ตั้งอยู่เลขที่.....๖๐.....หมู่ที่.....๒.....ตำบล.....ไชยสถาน.....อำเภอ.....สารภี.....
จังหวัด.....เชียงใหม่.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๖-๙๑๒๖๒๙๓.....

อัตราค่าธรรมเนียม.....ยกเว้นค่าธรรมเนียม ๑ ปี.....
ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....-.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามสุขลักษณะทั่วไปที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัติ

ข้อ ๓ ปฏิบัติการอื่นๆ โดยความเห็นชอบจาก เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๔.๑) ต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๓๕

๔.๒) ต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

๔.๓) ต้องปฏิบัติตาม พ.ร.บ.รักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง
พ.ศ.๒๕๓๕ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม

๔.๔) ต้องปฏิบัติตาม เทศบัญญัติเทศบาลตำบลไชยสถาน เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร
หรือ สถานที่สะสมอาหาร พ.ศ.๒๕๕๗ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๕ ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในกำหนดเวลา ๓๐ วัน

ก่อนสิ้นอายุใบอนุญาตตาม เทศบัญญัติตำบลไชยสถาน เรื่อง สถานที่จำหน่ายอาหาร
หรือ สถานที่สะสมอาหาร พ.ศ.๒๕๕๗

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....๗.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

ออกให้ ณ วันที่.....๘.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ).....



นายกเทศมนตรีตำบลไชยสถาน

ปลัด ทต.
รอง ปลัด ทต.
ผอ.กอง.....
หัวหน้าฝ่าย.....
เจ้าหน้าที่.....
พิมพ์.....
ทนาย.....