



คำร้องแจ้งขอเปลี่ยนแปลงการประกอบการ

งานสุขาภิบาลฯ

รับที่...../.....

วันที่.....

เวลา.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นเจ้าของ/ผู้แทนสถานประกอบการ ชื่อ / ประเภท.....

ที่ตั้งเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงการประกอบการดังนี้

ขอยกเลิกกิจการที่อยู่ในความรับผิดชอบของข้าพเจ้า

เปลี่ยนแปลง ชื่อ- สกุล ของผู้ประกอบการ จาก.....เป็น.....

.....เนื่องจาก.....

เปลี่ยนแปลงชื่อสถานประกอบการ จาก.....เป็น.....

.....เนื่องจาก.....

เปลี่ยนแปลงรายละเอียดอื่นๆ ของสถานประกอบการคือ.....

.....

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ นับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)ผู้เขียนคำร้อง

(.....)ผู้รับคำร้อง

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

รายละเอียดเพิ่มเติม.....

.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(นางอริยา ใจเย็น)

ผู้ตรวจสถานประกอบการ

หัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม