

คำขอแจ้งเลิก

การประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียนที่... ๓๓๓๓๓ ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...
วันที่... ๑ เดือน... พ.ศ. ๒๕๕๘
ข้าพเจ้า (✓) บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ... นาง แก้ว...
อายุ ๔๑ ปี สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชนเลขที่... X-X-XXX-XXXXX-X
อยู่บ้านเลขที่/สำนักงานเลขที่... ๔๑/๔๑ หมู่ที่ ๒ ต.รอก/รอก... ถนน...
แขวง/ตำบล... แขวงทราย... เขต/อำเภอ... สันกำแพง... จังหวัด... เชียงใหม่
โทรศัพท์... ๐๘๖-๑๑๑๑๑... โทรสาร... เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจถือใบอนุญาตประกอบกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่ ๑ เลขที่ ๑๔ ปี ๒๕๕๘
ประกอบกิจการประเภท... ลำดับที่...
ใช้ชื่อสถานประกอบการว่า... "เสื่อสังข์แก้ว" สถานที่ตั้งเลขที่ ๔๑/๔๑ หมู่ที่ ๒
ต.รอก/รอก... ถนน... ตำบล... แขวงทราย... อำเภอ... สันกำแพง
จังหวัด... เชียงใหม่ โทรศัพท์... ๐๘๖-๑๑๑๑๑... โทรสาร...

ขอแจ้งเลิกการประกอบกิจการดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก... จะย้ายไปอยู่ที่อื่น
ที่ตั้งจังหวัด...
และได้/จะเลิกการประกอบกิจการเมื่อวันที่... เดือน... พ.ศ. ... พร้อมทั้งได้ให้นำมาประกอบการ
พิจารณาดังนี้

- ✓ 1) ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ สป.๒) เล่มที่... ๑... เลขที่... ๑๔ ปี... ๒๕๕๘
- 2) เงื่อนไขการอนุญาตให้เปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (แบบ สป.๕) เล่มที่... เลขที่... ปี...
- 3) ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่... เลขที่... ปี...
- 4) ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- 5) กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำร้องด้วยตนเองได้ ให้ผู้รับมอบอำนาจนำหลักฐานการมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- 6) หลักฐานการแจ้งขอเลิกการประกอบกิจการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงพาณิชย์ กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม กรมสรรพากร (ถ้ามี)
- 7) อื่นๆ
(ระบุ)...

(ลงชื่อ)... ผู้ยื่นคำร้องขอเลิกกิจการ
(นาง แก้ว... แขวงทราย...)

แบบ สป.๗ เลขที่รับหนังสือ... ใบอนุญาตเล่มที่... เลขที่... ปี...
กิจการลำดับที่... ชื่อผู้ยื่นคำขอ...
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ... รับไว้เมื่อวันที่... เดือน... พ.ศ. ...