



ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่.....1.....เลขที่.....13...../๒๕๖๖

อนุญาตให้ บริษัท ปตท. บริหารธุรกิจค้าปลีก จำกัด อยู่บ้านเลขที่.....๕๐๙..... หมู่ที่๑.....
ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....มิตรภาพอุดร-หนองคาย.....อำเภอ/เขต.....เมืองอุดรธานี.....จังหวัด.....อุดรธานี.....
โทรศัพท์..... ๐๙๙-๖๐๖๔๔๕๔.....

ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยให้ชื่อว่า.....สถานีบริการน้ำมัน ปตท.
ตั้งอยู่เลขที่.....๕๐๙..... หมู่ที่.....๑..... ตรอก/ซอย.....-..... ตำบล/แขวง.....นาข่า..... อำเภอ.....เมืองอุดรธานี.....
จังหวัด.....อุดรธานี..... โทรศัพท์.....๐๙๙-๖๐๖๔๔๕๔..... โทรสาร.....-..... มีพื้นที่ประกอบการ.....๔.....ไร่.....๒.....งาน
ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....๓,๐๐๐.-.....บาท (- สามพันบาทถ้วน -) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....1.....
เลขที่.....13..... ลงวันที่.....๕..... เดือน.....มิ.ย..... พ.ศ.๒๕๖๖.....

ข้อ ๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัติของ
ท้องถิ่น

ข้อ ๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่
เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

ข้อ ๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๔.๑) ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ อย่างเคร่งครัด

๔.๒) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาข่า เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อ
สุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๒ อย่างเคร่งครัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่.....๗.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๗.....

ออกให้ ณ วันที่.....๘.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๖.....

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอก
.....

(วิธ มุทธรินทร์)

นายกเทศมนตรีตำบลนาข่า

วิธ มุทธรินทร์

(มีต่อด้านหลัง)

..... ปลัดเทศบาล
..... ผู้อำนวยการกอง
..... เจ้าหน้าที่
..... พิมพ์ทาน

