

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑.ข้าพเจ้า.....

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....

ได้รับใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ เล่มที่.....ฉบับที่.....
 ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.และใบอนุญาตจะสิ้นอายุ
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.มีสถานที่ขายอาหารสัตว์
 ชื่อ.....อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/ซอย.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เลขหมายโทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ดังกล่าวเพื่อใช้ต่อไป

๓. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(๓.๑) ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์หรือใบแทน

(๓.๒) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทน

นิติบุคคลผู้ขออนุญาตไม่เกินหกเดือน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๓.๓) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)

(๓.๔) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้าน

(๓.๕) สำเนาหรือรูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรอื่นซึ่งใช้แทนบัตรประจำตัวประชาชนได้

(๓.๖) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการค้าตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (กรณีที่เป็นกิจการค้า

ซึ่งต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการค้าตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข)

(๓.๗) เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....

.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

หมายเหตุ ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....
เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม ใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.

ต่อใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ให้แล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....