

บันทึกการตรวจสอบหลักฐานเกี่ยวกับผู้ขออนุญาต

ชื่อผู้ขออนุญาต.....

ประเภท กำจัดแมลง ทำความสะอาดและอื่นๆ มาเชื้อโรค

รายการเอกสาร	ผู้ตรวจรับเอกสาร				ผู้ตรวจสอบเอกสาร
	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
1. <input type="checkbox"/> กรณีบุคคลธรรมดา - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบสำคัญประจำตัวต่างด้าว ของผู้ขออนุญาต พิจารณาว่ามีการรับรองสำเนาถูกต้อง และตรวจสอบวันหมดอายุของบัตร - สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พิจารณาว่ามีการรับรองสำเนาถูกต้อง และเงื่อนไข การประกอบกิจการตรงกับที่ขออนุญาต					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน/ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง
<input type="checkbox"/> กรณีที่เป็นคณะบุคคล - สำเนาสัญญาจัดตั้งคณะบุคคล พิจารณาว่ามีการรับรองสำเนาถูกต้อง และเงื่อนไข การประกอบกิจการตรงกับที่ขออนุญาต - สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี พิจารณาว่ามีการรับรองสำเนาถูกต้อง					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน/ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง
<input type="checkbox"/> กรณีนิติบุคคล - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ออกไม่เกิน 6 เดือน พร้อมด้วย - สำเนาทะเบียนบ้านของนิติบุคคล * พิจารณาว่าตรงกับที่อยู่สำเนาหนังสือรับรองฯ - สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี * ตรวจสอบว่ามีเอกสาร ครบถ้วนและมีการรับรองสำเนา					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน/ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง
2. หนังสือมอบอำนาจดำเนินการแทน หนังสือมอบอำนาจ พร้อมด้วย - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาหนังสือรับรองให้ ทำงานในประเทศไทย (Work Permit) ของผู้มอบอำนาจ - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาหนังสือรับรองให้ ทำงานในประเทศไทย (Work Permit) ของผู้รับมอบอำนาจ ตรวจสอบว่ามีการรับรองสำเนาถูกต้อง พิจารณาการสะกดคำ ขอบเขตการมอบอำนาจ ระยะเวลาที่มอบ การลงนามของผู้มอบอำนาจตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองนิติบุคคล ผู้รับมอบอำนาจ การประทับตราบริษัท และการติดอากรแสตมป์					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน/ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง
3. หนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของผู้ขออนุญาตหรือสำเนา * ตรวจสอบว่ามีการลงนามถูกต้องตามระบุไว้ในหนังสือรับรองนิติบุคคล					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน/ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ วันที่.....
ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ยื่น	รหัสดแฟ้ม..... ลำดับที่..... ลงชื่อ.....
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจรับ	ผู้จัดเก็บ วันที่.....

*เฉพาะกรณีผู้ประกอบการที่ยื่นเอกสารครั้งแรก