

แบบขอถึงขยะและกำจัดขยะมูลฝอย

เรื่อง ขอลถึงขยะและการกำจัดขยะมูลฝอย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลกุดสิมคัมใหม่

คำขอเลขที่...../.....

รหัสถึง.....

ถึง.....

(เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....อาชีพ.....
มีความประสงค์ขอรับถึงขยะและการกำจัดขยะมูลฝอยจากเทศบาลตำบลกุดสิมคัมใหม่ เพื่อไม่ให้เกิดมลภาวะ
ทางกลิ่นที่ส่งผลกระทบต่อ การดำรงชีวิตประจำวันของประชาชนทั่วไป และมีการกำจัดขยะให้ถูกสุขลักษณะไม่
เป็นอันตรายต่อสภาพแวดล้อมภายในชุมชน ถึงขยะจำนวน.....ถึง

โดยข้าพเจ้ายินดีจะให้ความร่วมมือแก่เจ้าหน้าที่ หรือพนักงานประจำรถขยะในการเข้าไปทำการ
ถ่ายเท ขน หรือเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยในถังรับ หรือสถานที่เข้าเก็บ หรือขยะมูลฝอยบริเวณหน้าบ้าน หรือ
อาคารอย่างหนึ่งอย่างใด หรือสอบถามค่าธรรมเนียมอื่นๆ และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบล
กุดสิมคัมใหม่ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมจะชำระค่าธรรมเนียมตามระเบียบทุก
ประการ

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านอย่างละ ๑ ฉบับ ไว้
เป็นหลักฐานต่อไป

ลงชื่อ.....

()

ผู้ขออนุญาต

เรียนปลัด เทศบาลตำบลกุดสิมคัมใหม่

- ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง
ตามระเบียบที่กำหนดไว้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลกุดสิมคัมใหม่

☐ เห็นชอบ

☐ ไม่เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นายสุภาวิชิต พลเยี่ยม)

ปลัดเทศบาลตำบลกุดสิมคัมใหม่

ความเห็นของรองปลัดเทศบาลตำบลกุดสิมคัมใหม่

- เห็นควรดำเนินการ

.....

(ลงชื่อ).....

(นางชญัญญากค์ ศรีโยธี)

รองปลัดเทศบาลตำบลกุดสิมคัมใหม่

ความเห็นของนายกเทศมนตรีตำบลกุดสิมคัมใหม่

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายคุณสุข ศรีภูมิ)

นายกเทศมนตรีตำบลกุดสิมคัมใหม่

แบบแสดงความจำนงค์ขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
โดย เทศบาลตำบลกุตสิมคุ้มใหม่ อำเภอเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์

คำขอเลขที่...../.....

รหัสถึง...../...../.....

ถึง.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน
.....แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลข
โทรศัพท์.....ขอแสดงความจำนงค์

() ขอยกเลิกการใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย ในสถานที่.....เลขที่
.....

หมู่ที่.....ตำบลกุตสิมคุ้มใหม่ และ ขอคืนถังขยะ จำนวน.....ถัง โดยยินดีชำระ
ค่าธรรมเนียมที่ค้างทั้งหมด

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นความจำนงค์

(.....)

วันที่รับแบบ...../...../..... วันที่ยกเลิกบริการและเก็บคืนถังขยะ

...../...../.....
