

คำขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสปา

เลขที่รับ
วันที่
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า

1.1 ☐ นาย / นาง / นางสาว

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 อายุ ปี สัญชาติ.....

1.2 ☐ นิติบุคคล

โดย (1) นาย / นาง / นางสาว

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (2) นาย / นาง / นางสาว

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชื่อ

ที่ตั้ง เลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้ดำเนินการสปา จากนาย / นาง / นางสาว

บัตรประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่.....

เป็น นาย / นาง / นางสาว

บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่.....

3. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

3.1 ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ดำเนินการสปา 3.2 ☐ สำเนาใบอนุญาตผู้ดำเนินการสปา

3.3 ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ดำเนินการสปา 3. ☐ อื่นๆ

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

()

ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำขอ

()