

คำร้องขอถึงขยะ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล ท่างาม อำเภอ เมืองปราจีนบุรี จังหวัด ปราจีนบุรี โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอยื่นคำร้องต่อองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม

ขอรับบริการจัดเก็บขยะและถังรองรับขยะ เลขที่...../..... จำนวน.....ใบ

ขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะจาก อบต.ท่างาม และคืนถังรองรับขยะ เลขที่...../.....

จำนวน..... ใบ เนื่องจาก.....

ขอเปลี่ยนถังรองรับขยะใหม่ เนื่องจาก.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร จำนวน.....รายการ

สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

มาเพื่อพิจารณา หากไม่ขัดข้องประการใด โปรดพิจารณาดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย และข้าพเจ้าขอปฏิบัติตามระเบียบขององค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายินดีเสียค่าธรรมเนียมรายเดือน ๆ ละ บาท ให้กับ อบต.ท่างาม

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ข้อกำหนด คำสั่ง คำแนะนำที่เจ้าหน้าที่ หรือองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม กำหนดไว้หรือที่จะได้กำหนดต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถังรองรับขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี หากชำรุดเสียหายข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม

ถังรองรับขยะเป็นทรัพย์สินของ อบต.ท่างาม ผู้ใดถือครองโดยไม่ได้รับอนุญาตอาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๓๓๕ ระวังโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงห้าปี และปรับตั้งแต่สองพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความข้างต้นทั้งหมดแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

เห็นควร อนุมัติ ถึงขยะเลขที่...../.....

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นางสาวสุพรรณษา อากาศ)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

จำเอก

(รัตนโชติ จำรูญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม

- คำสั่ง/ความเห็น ของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

จำเอก

(รัตนโชติ จำรูญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม