

สพส. 11

ประเภท  กิจการสปา

  กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

  กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

  กิจการอื่นตามที่กำหนดใน

 กฎกระทรวง ………………………

เลขที่รับ ..........................

วันที่รับ ...........................

ลงชื่อ ...................ผู้รับคำขอ

**คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

 เขียนที่ .....................................................

 วันที่ ....... เดือน ...................... พ.ศ. ..............

 1. ข้าพเจ้า ......................................................... เลขประจำตัวประชาชน

อายุ ............ ปี สัญชาติ ........................ ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

 กิจการสปา

 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .........................................

ตามใบอนุญาตที่ ............................................ ออกให้ ณ วันที่ ........... เดือน ............................. พ.ศ. ..............

 2. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

 การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็น ..................

 อื่นๆ

 3. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ............... ฉบับ คือ

 ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

 เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล

 เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .................................................

 (ลายมือชื่อ) .............................................ผู้ยื่นคำขอ

 ( ............................................)