

แบบขอเปลี่ยนผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุปี

ที่อยู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ.....

ที่อยู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

- ประเภทสถานพยาบาลสัตว์
- ชั้นหนึ่งที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วย (01) เลขที่ใบอนุญาต
 - ชั้นหนึ่งที่มีที่พักสัตว์ป่วยไม่เกิน 10 ที่ (02) เลขที่ใบอนุญาต
 - ชั้นหนึ่งที่มีที่พักสัตว์ป่วยเกิน 10 ที่ (03) เลขที่ใบอนุญาต
 - ชั้นสอง (04) เลขที่ใบอนุญาต

ออกให้วันที่.....หมดอายุวันที่.....

โดยมีผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ

ขอเปลี่ยนผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์เป็น.....

ที่อยู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์เลขที่.....ออกให้วันที่.....

ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับเดิม) เลขที่.....
2. คำขอดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส. 2) ของ
3.
4.

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์