

แบบขอเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุปี ที่

อยู่.....ถนน.....ตำบล.....

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

ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ.....

ที่อยู่.....ถนน.....ตำบล.....

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

- ประเภทสถานพยาบาลสัตว์
- ชั้นหนึ่งที่ไม่มีที่พักระหว่างป่วย (01) เลขที่ใบอนุญาต
 - ชั้นหนึ่งที่มีที่พักระหว่างป่วยไม่เกิน 10 ที่ (02) เลขที่ใบอนุญาต
 - ชั้นหนึ่งที่มีที่พักระหว่างป่วยเกิน 10 ที่ (03) เลขที่ใบอนุญาต
 - ชั้นสอง (04) เลขที่ใบอนุญาต

ออกให้วันที่หมดอายุ

วันที่โดยมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

ชื่อ.....ขอเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์ข้างต้น

เป็น

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป พร้อมนี้ได้แนบ

- ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ฉบับเดิม (แบบ สส. 3) เลขที่.....
- ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฉบับเดิม(แบบ สส. 4) เลขที่

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์