

ขอยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

ที่อยู่..... ถนน..... ตำบล.....

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

ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ชื่อ.....

ที่อยู่..... ถนน..... ตำบล.....

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

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์  ชั้นหนึ่งที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วย (๐๑) เลขที่ใบอนุญาต.....

ชั้นหนึ่งที่มีที่พักสัตว์ป่วยไม่เกิน ๑๐ ที่ (๐๒) เลขที่ใบอนุญาต.....

ชั้นหนึ่งที่มีที่พักสัตว์ป่วยเกิน ๑๐ ที่ (๐๓) เลขที่ใบอนุญาต.....

ชั้นสอง (๐๔) เลขที่ใบอนุญาต.....

ออกให้วันที่..... หมดยุอายุวันที่.....

โดยมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

ขอยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์ข้างต้น ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

เนื่องจาก  เลิกกิจการ  ย้ายสถานพยาบาลสัตว์  เปลี่ยนผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ พร้อมนี้ได้แนบ

ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์(แบบ สส.๓) และใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

(แบบ สส.๔) มาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์