

คำขออนุญาตมิไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี สัญชาติ

(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

สถานที่ติดต่อของข้าพเจ้าตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ขออนุญาตมิไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย โดยมีวัตถุประสงค์ ของการครอบครองเพื่อ

 ขาย ขนส่ง ใช้ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อวัตถุอันตรายที่ขออนุญาตมิไว้ในครอบครอง

(ถ้ามีหลายชนิดให้ระบุว่า “ดั่งบัญชีรายชื่อแนบท้าย”)

ปริมาณการครอบครองสูงสุดเมตริกตัน พื้นที่เฉพาะในส่วนของการครอบครองสูงสุด

.....ตารางเมตร

ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา(ในกรณีที่มีประกาศตามมาตรา 20(2)

แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 บังคับให้ต้องมี)

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่ง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หลักฐานแสดงการรับครอบครองวัตถุอันตราย
- รายชื่อวัตถุอันตรายที่มีไว้ในครอบครองในกรณีที่มีมากกว่าหนึ่งรายการ
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง
- แผนผังภายในของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย(ในกรณีที่มีประกาศตามมาตรา 20 (1) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ให้สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด)
- เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญของผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการเก็บรักษา

- เอกสารแสดงวิธีการเก็บรักษาวัตถุอันตราย
- เอกสารแสดงระบบ/กรรมวิธีการป้องกันและอุปกรณ์ในการบรรเทาความรุนแรงของอุบัติเหตุของสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย
- เอกสารแสดงวิธีการเก็บรักษาวัตถุอันตราย
- เอกสารแสดงข้อมูลความปลอดภัยของวัตถุอันตราย เช่น Materials Safety Data Sheet
- รายการอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีผู้รับผิดชอบกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
- อื่น ๆ ระบุ.....

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต