

ที่ กท ๘๔๐๖/๔๒๖



สำนักงานเขตบางนา
๘๘๘ ถนนสรรพาวุธ
เขตบางนา กทม ๑๐๒๖๐

วันที่..... เดือน 12 ม.ค. 2565 พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย
เรียน นาย, นาง, นางสาว จิตติมา ใจดี มลิวดี เจ้าของบ้านหรืออาคารเลขที่ 2952
ซอย..... ถนน..... แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

ด้วยข้อบัญญัติของกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าธรรมเนียมการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ ๑๒๐ ตอนพิเศษ ๑๒๙ ง วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๔๖ และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าธรรมเนียมการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ ฉบับทั่วไป เล่ม ๑๒๒ ตอนพิเศษ ๘ ง วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๔๘ ซึ่งตามข้อบัญญัติกำหนดให้ผู้มีหน้าที่เสียค่าธรรมเนียมเก็บขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยชำระค่าธรรมเนียมตามที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบัญญัติดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานเขตบางนา กรุงเทพมหานคร ได้ประเมินปริมาณการทิ้งมูลฝอยจากบ้าน / อาคารเลขที่ดังกล่าวข้างต้นแล้ว มีมูลฝอยไม่เกิน.....ลิตร / วัน โดยคิดเป็นค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย ประจำปี ๒๕๖๔ ๒๕๖๕ อัตราเดือนละ 800 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9600 บาท (เก้าพันหกสิบบาทถ้วน)

ดังนั้นจึงขอความร่วมมือท่านได้โปรดชำระค่าธรรมเนียมตามรายการดังกล่าวข้างต้นภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ โดยชำระดังนี้

๑. ชำระเป็นเช็คสั่งจ่ายในนาม “กรุงเทพมหานคร”
๒. นำไปชำระโดยตรงที่ฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ สำนักงานเขตบางนา
๓. ชำระโดยทางธนาคาร สั่งจ่าย บล.ส.เงินกรุงบางนา ถึงหัวหน้าฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ สำนักงานเขตบางนา เลขที่ ๘๘๘ ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๖๐
๔. ชำระให้แก่พนักงานเก็บเงินค่าธรรมเนียม ตามคำสั่งสำนักงานเขตบางนา ที่ ๑๗๐ / ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เรื่อง มอบหมายการปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับงานบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ไขมันและเก็บขนมูลฝอย

ถ้าหากท่านฝ่าฝืนไม่ชำระค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอยตามกำหนดเวลา กรุงเทพมหานครมีความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการตามกฎหมายต่อไปหากท่านประสงค์ จะอุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งนี้ ให้อุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งโดยยื่นที่ สำนักงานเขตท้องที่ที่ท่านได้รับคำสั่งภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่รับคำสั่งนี้ หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยอุทธรณ์ให้ทำคำฟ้องเป็นหนังสือยื่นต่อศาลปกครองหรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนไปยังศาลปกครองกลาง ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่รับแจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศรียา วัธนะ)

ผู้อำนวยการเขตบางนา

๐๘๙๑๓๗๑๔๕๐

นาย กทม (นางสาว)

ฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ

โทร ๐ ๒๑๗๓ ๕๒๖๔



กรุงเทพมหานคร

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 12469

เลขที่ 24

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมเก็บขนมูลฝอย ประจำเดือน..... พ.ศ.
จาก..... บ้านเลขที่..... ตรอก..... ซอย.....
ถนน..... แขวง.....
เขต..... กรุงเทพมหานคร
จำนวนเงิน..... บาท (.....)
ไว้แล้วแต่วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....
พนักงานเก็บเงิน ผู้อำนวยการเขต.....

คำเตือน ๑. ใบเสร็จทุกฉบับต้องมีลายมือชื่อของพนักงานเก็บเงิน ผู้อำนวยการ
เขต หรือผู้แทน จึงถือว่าถูกต้องสมบูรณ์
๒. โปรดเก็บไว้เพื่อขอตรวจดูได้

พิมพ์เมื่อ พ.ศ. ๒๕๖๔