

ตัวอย่าง



แบบรับรายงาน ทส. ๒

เลขที่

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ได้รับรายงาน ทส. ๒ ประจำเดือน พ.ศ.

จาก (นาย/นาง/นางสาว)

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

ประกอบกิจการประเภท

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(ผู้รับรายงาน)