

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรอง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ☐ ผู้ได้รับใบอนุญาต☐ ผู้ได้รับใบรับรอง☐ เป็นบุคคลธรรมดา เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท จัดทะเบียนเมื่อ

เลขทะเบียน มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

โดยมี เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอต่อไปนี้ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ☐ ใบแทนใบอนุญาต ☐ ใบแทนใบรับรอง

.....

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาต/ใบรับรอง ☐ ก่อสร้างอาคาร ☐ ดัดแปลงอาคาร☐ รื้อถอนอาคาร ☐ เคลื่อนย้ายอาคาร ☐ เปลี่ยนการใช้อาคาร ☐

เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด ในที่ดิน ☐ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓☐ น.ส. ๓ ก. ☐ ส.ค. ๑ ☐ อื่น ๆ เลขที่

เป็นที่ดินของ

ข้อ ๒ ใบอนุญาต/ใบรับรองดังกล่าว ☐ สูญหาย ☐ ถูกทำลาย ☐ ขำรด

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับคำขอนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

(๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองสูญหาย ให้นำใบแจ้งความว่าใบอนุญาตหรือใบรับรองสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วน ให้แนบบัตรอนุญาตหรือใบรับรองที่ถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วนนั้นมาด้วย

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/
 ผู้ขอรับใบแทนใบรับรอง
 (.....)

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

๓. ในกรณีที่เป็นนิติบุคคล หากข้อบังคับกำหนดให้ต้องประทับตราให้ประทับตรานิติบุคคลด้วย

บันทึกของเจ้าหน้าที่

แจ้งให้ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรองทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาต
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรองได้ชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต/
ใบแทนใบรับรอง เป็นเงิน บาท สตางค์
(.....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ความเห็นที่ไม่อนุญาต

.....
.....
.....

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่ ฉบับที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่