

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 จดทะเบียนเมื่อ

เลขทะเบียน มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

โดยมี เป็นผู้ม้อำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ขอยื่นคำขอดังต่อไปนี้ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ใบแทนใบอนุญาต ใบแทนใบรับรองข้อ 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 สิ้นอายุ ถูกทำลาย ขำรุค

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อ ๓. ข้าราชการได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับคำขอนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

(๑) ในกรณีที่เป็นอนุญาตหรือใบรับรองสูญหาย ให้นำใบแจ้งความว่าใบอนุญาตหรือใบรับรองสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่เป็นอนุญาตหรือใบรับรองถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วน ให้แนบบัตรอนุญาตหรือใบรับรองที่ถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วนนั้นมาด้วย

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/
 _____ ผู้ขอรับใบแทนใบรับรอง
 ()

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

๓. ในกรณีที่เป็นนิติบุคคล หากข้อบังคับกำหนดให้ต้องประทับตราไว้ประทับตรานิติบุคคลด้วย

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