

อบจ. 01-3



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
คำขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ

สำหรับเจ้าพนักงาน

ทะเบียนรับเลขที่
วัน เดือน ปี ที่รับ
เจ้าพนักงานผู้รับ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ชื่อผู้ประกอบการ

ชื่อสถานการค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ทะเบียนสถานการค้าเลขที่

ที่อยู่ / ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ :

ขอย้ายสถานการค้า ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เนื่องจาก

ขอโอนกิจการ ให้แก่.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

เนื่องจาก.....

ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน บาท

ขอเปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

เนื่องจาก.....

หยุดกิจการชั่วคราว ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึง วันที่.....

เดือน..... พ.ศ..... ภาษีค้างชำระ มี/ไม่มี จำนวน.....บาท

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่.....