| | | |
|---|---|---|
| **อบจ. ๐๑- ๓** | **องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี**<br>คำขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ<br>เปลี่ยนชื่อกิจการ | **สำหรับเจ้าพนักงาน**<br>ทะเบียนรับเลขที่.....<br>วัน เดือน ปี ที่รับ.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ..... |

เรียน ☑ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

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.....

☐ ขอเปลี่ยนชื่อกิจการ เดิม ..... เป็น .....

เมื่อวันที่ .....

ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ ขอเปลี่ยนชื่อกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน ..... บาท ..... สตางค์

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....