

**ใบแจ้งเหตุเมื่อเรือไม่ส่งข้อมูลอุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือ**

วันที่ยื่นคำร้อง.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่/หน่วยงาน.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... นิติบุคคล.....เลขทะเบียนนิติบุคคล

ที่อยู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....E-mail.....

มีความประสงค์จะแจ้งเหตุขัดข้องเมื่ออุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือไม่ส่งข้อมูลตำบลที่เรือ ในท่าเทียบเรือ นอกท่าเทียบเรือ

ของอุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือ ยี่ห้อ.....รุ่น.....บริษัทผู้ให้บริการ.....

รหัสกล่อง/อุปกรณ์ ระบุตำแหน่งเรือ.....

ซึ่งได้ติดตั้งบนเรือชื่อ.....หมายเลขทะเบียนเรือ

ขาดส่งสัญญาณ ตั้งวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....รวมทั้งสิ้น.....ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบเอกสารตารางบันทึกตำบลที่เรือเมื่อ
สัญญาณอุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือขัดข้อง (ศฝป.๗.๒) มาพร้อมนี้แล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของเรือ/ผู้ได้รับใบอนุญาตการทำประมงพาณิชย์/ผู้ควบคุมเรือประมง

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ศูนย์ควบคุมการแจ้งเรือเข้าออก (PIPO)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

คำแนะนำ สามารถส่งเอกสารนี้ได้ที่

(๑) ศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังการทำการประมง กรมประมง เกษตรกลาง เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

(๒) E-mail vms4staff@gmail.com

(๓) โทรสาร ๐ ๒๕๕๘ ๐๒๐๙



ศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังการทำการประมง (FMC) กรมประมง เกษตรกลาง จตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๑ ๓๑๓๒, ๐ ๒๕๖๑ ๒๒๘๖, ๐ ๒๕๖๙ ๐๓๔๑, ๐ ๒๕๖๑ ๒๒๘๗ โทรสาร ๐ ๒๕๕๘ ๐๒๐๙ E-mail vms4staff@gmail.com



ตารางบันทึกตำบลที่เรือเมื่อสัญญาณอุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือขัดข้อง

ชื่อเรือ: ทะเบียนเรือ: หมายเลขอุปกรณ์ VMS:

| ลำดับที่ | วัน/เดือน/ปี (01/01/2562) | เวลา (09.00 น.) | ตำบลที่เรือ (ตัวอย่าง 13.904462,100.529877 หรือ 13° 54' 16.0632" N,100° 31' 47.55" E หรือ 13° 54.26722' N,100° 31.79262' E) | หมายเหตุ |
|----------|--------------------------------|----------------------|--|----------|
| ๑. | | | | |
| ๒. | | | | |
| ๓. | | | | |
| ๔. | | | | |
| ๕. | | | | |
| ๖. | | | | |
| ๗. | | | | |
| ๘. | | | | |
| ๙. | | | | |
| ๑๐. | | | | |
| ๑๑. | | | | |
| ๑๒. | | | | |
| ๑๓. | | | | |
| ๑๔. | | | | |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ศูนย์ควบคุมการแจ้งเรือเข้าออก (PIPO) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังการทำการประมง (FMC) กรมประมง เกษตรกลาง จตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๑ ๓๑๓๒, ๐ ๒๕๖๑ ๒๒๙๖, ๐ ๒๕๓๙ ๐๓๔๑, ๐ ๒๕๖๑ ๒๒๙๗ โทรสาร ๐ ๒๕๕๘ ๐๒๐๙ E-mail vms4staff@gmail.com