

ใบคำร้องขอตัดอุปกรณ์ล๊อคตรึงและตีตราอุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือประมง (VMS)

วันที่ยื่นคำร้อง...../...../.....

ศูนย์ควบคุมการแจ้งเรือเข้าออก (PIPO).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ชื่อเรือ..... ทะเบียนเรือ..... ขนาด..... ตันกรอส

ติดตั้งอุปกรณ์ระบุตำแหน่งยี่ห้อ..... รุ่น.....

รหัสอุปกรณ์ (Serial Number)..... รหัสกล่อง (Box ID).....

หมายเลขตีตราที่อุปกรณ์ระบบติดตามเรือ..... หมายเลขตีตราที่สายสัญญาณ.....

เรือจอดอยู่ ณ ทำเทียบเรือ/แพ/อู่เรือ.....

มีความประสงค์ ขอตัดอุปกรณ์ล๊อคตรึงที่อุปกรณ์ระบบติดตามเรือ

ขอตัดอุปกรณ์ล๊อคตรึงที่สายสัญญาณ

ซึ่งจะดำเนินการในวันที่...../...../..... เวลา..... น. คาดว่าจะแล้วเสร็จวันที่...../...../..... เวลา..... น.

เนื่องจาก

กรณีต้องมีการซ่อมแซมอุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือและอุปกรณ์ต่อพ่วง (แนบเอกสาร ศฝป.๔ ใบรับรองจากผู้ประกอบการโทรคมนาคม)

หมายเหตุ.....

กรณีเปลี่ยนอุปกรณ์ระบุตำแหน่งใหม่ (แนบเอกสาร ศฝป.๔ ใบรับรองจากผู้ประกอบการโทรคมนาคม)

กรณีขอยกเลิกการติดตั้งอุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือ (แนบเอกสาร ศฝป.๒ และใบอนุญาตประมงพาณิชย์)

หมายเหตุ.....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้ดำเนินการขอตัดอุปกรณ์ล๊อคตรึงและตีตราอุปกรณ์ระบุตำแหน่งเรือประมงเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของเรือ/ผู้ได้รับใบอนุญาตการทำประมงพาณิชย์

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ควบคุมการแจ้งเรือเข้าออก (PIPO)

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ดำเนินการตัดอุปกรณ์ล๊อคตรึง

ที่อุปกรณ์ระบบติดตามเรือ.....

ที่สายสัญญาณหมายเลข.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....