

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานที่จัดการแสดงชั่วคราว

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (ระบุ)

เลขประจำตัวประชาชน

เลขที่หนังสือรับรองการแจ้งการประกอบกิจการ

๑.๒ นิติบุคคล

๑.๒.๑ นิติบุคคล ประเภท.....นิติบุคคล ชื่อ

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

๑.๒.๒ โดย นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (ระบุ).....เป็นกรรมการ

ผู้มีอำนาจลงนามเลขประจำตัวประชาชน

เลขที่หนังสือรับรองการแจ้งการประกอบกิจการ

๒. มีประสงค์การเปลี่ยนแปลงสถานที่จัดการแสดงชั่วคราว ดังนี้

จาก ชื่อผู้ส่ง/ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....

ไปที่ ชื่อผู้รับ/สถานที่จัดการแสดงชั่วคราว (๑).....

ที่อยู่.....

ระยะเวลาในการเคลื่อนย้ายตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ยานพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย.....หมายเลขทะเบียน.....

ผู้ควบคุมการเคลื่อนย้าย.....

ชนิดพันธุ์จะเข้.....

ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว

ชนิดพันธุ์จะเข้.....

ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว

ชนิดพันธุ์จะเข้.....

ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว

ไปที่ ชื่อผู้รับ/สถานที่จัดการแสดงชั่วคราว (๒).....

ที่อยู่.....

ระยะเวลาในการเคลื่อนย้ายตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ยานพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย.....หมายเลขทะเบียน.....

ผู้ควบคุมการเคลื่อนย้าย.....

ชนิดพันธุ์จะเข้.....

ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว

ชนิดพันธุ์จะเข้.....

ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว

ชนิดพันธุ์จะเข้.....

ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว

. ไปที่ชื่อผู้รับ/สถานที่จัดการแสดงชั่วคราว (๓).....
ที่อยู่.....
ระยะเวลาในการเคลื่อนย้ายตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
ยานพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย.....หมายเลขทะเบียน.....
ผู้ควบคุมการเคลื่อนย้าย.....
ชนิดพันธุ์จระเข้.....
ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว
ชนิดพันธุ์จระเข้.....
ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว
ชนิดพันธุ์จระเข้.....
ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว

. ไปที่ชื่อผู้รับ/สถานที่จัดการแสดงชั่วคราว (๓).....
ที่อยู่.....
ระยะเวลาในการเคลื่อนย้ายตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
ยานพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย.....หมายเลขทะเบียน.....
ผู้ควบคุมการเคลื่อนย้าย.....
ชนิดพันธุ์จระเข้.....
ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว
ชนิดพันธุ์จระเข้.....
ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว
ชนิดพันธุ์จระเข้.....
ขนาด.....เมตร จำนวน.....ตัว

๓. พร้อมแนบ

☐ สำเนาแบบแจ้งการเคลื่อนย้ายจะ خروجจากสถานประกอบกิจการเพื่อกิจการอื่นที่มีใช้การจำหน่าย

(ลายมือชื่อ).....ผู้แจ้ง/ผู้รับมอบอำนาจ	(ลายมือชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)	(.....)
วันที่ เดือน..... พ.ศ.	ตำแหน่ง.....
	วันที่ เดือน..... พ.ศ.