

อบจ. 01-1	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี คำขอลงทะเบียนการค้า	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่ ..... วัน เดือน ปี ที่รับ ..... เจ้าพนักงานผู้รับ .....
-----------	--	---

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

### ผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ.....  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร   
 บุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ/เขต.....  
 นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่..... เมื่อวันที่.....  
 ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด อุบลราชธานี  
 รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....

### สถานการค้า

ชื่อสถานการค้า.....  
 สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด อุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

### เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ

- |   |                |
|---|----------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ | จำนวน.....แผ่น |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า  | จำนวน.....แผ่น |
| 3. แผนที่ที่ตั้งของสถานการค้า   | จำนวน.....แผ่น |
| 4. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่         | จำนวน.....แผ่น |
| 5. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)  | จำนวน.....แผ่น |
| 6. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)                       | จำนวน.....แผ่น |
| 7. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)           | จำนวน.....แผ่น |

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ  
 ( ..... )  
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

อบจ. 01-1	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี คำขอตระเวนการค้า	สำหรับเจ้าพนักงาน
		ทะเบียนรับเลขที่ 1999
		วัน เดือน ปี ที่รับ 12 ม.ค. 60
		เจ้าพนักงานผู้รับ เพ็ญ หนองมาก

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ พ.พ. ศิวาภ ๑๐๖/๖ ๐๘/๘๐๐ -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓ ๓ ๔ ๐ ๐ ๙ ๖ ๔ ๓ ๒ ๐ ๐ ๒

บุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ/เขต.....

นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่..... เมื่อวันที่.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ 200 ม. 20 ต.รอก/ชอย..... ถนน.....

ตำบล พัทลุง อำเภอ ศรีเมืองใหม่ จังหวัด อุบลราชธานี

รหัสไปรษณีย์ ๓ ๔ ๒ ๕ ๐ โทรศัพท์ ๐๘๘-๐๕๓๑๘๘

สถานการค้า

ชื่อสถานการค้า ศรีเมืองใหม่

สถานที่ตั้ง เลขที่ 200 หมู่ที่ 20 ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล พัทลุง

อำเภอ ศรีเมืองใหม่ จังหวัด อุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๓๔๒๕๐ โทรศัพท์ ๐๘๘-๐๕๓๑๘๘

เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ

- |   |                |
|---|----------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ | จำนวน 2 แผ่น   |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า  | จำนวน 1 แผ่น   |
| 3. แผนที่ที่ตั้งของสถานการค้า   | จำนวน 1 แผ่น   |
| 4. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่         | จำนวน.....แผ่น |
| 5. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)  | จำนวน.....แผ่น |
| 6. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)                       | จำนวน.....แผ่น |
| 7. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)           | จำนวน.....แผ่น |

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ศิวาภ ๑๐๖/๖ ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ  
( พ.พ. ศิวาภ ๑๐๖/๖ )  
วันที่ 12 เดือน ม.ค. พ.ศ. ๖๐