

สำหรับเจ้าหน้าที่	
เลขรับที่	
วันที่	
ลงชื่อ	ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตหรือใบแทนใบรับรอง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

- ข้าพเจ้า ผู้ได้รับใบอนุญาต
- ผู้ได้รับใบรับรอง
- เป็นบุคคลธรรมดา เลขประจำตัวประชาชน
- อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
- เป็นนิติบุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ
- เลขทะเบียน มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
- ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
- โดยมี เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
- อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
- ขอยื่นคำขอดังต่อไปนี้ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ใบแทนใบอนุญาต ใบแทนใบรับรอง

- ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาต/ใบรับรอง ก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร
- รื้อถอนอาคาร เคลื่อนย้ายอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคาร
- เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เลขที่
- ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
- อำเภอ/เขต จังหวัด ในที่ดิน โฉนดที่ดิน น.ส. ๓
- น.ส. ๓ ก. ส.ค. ๑ อื่น ๆ เลขที่
- เป็นที่ดินของ
- ข้อ ๒ ใบอนุญาต/ใบรับรองดังกล่าว สูญหาย ถูกทำลาย ขำรด
- เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมกับคำขอนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

(๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองสูญหายให้นำใบแจ้งความว่าใบอนุญาตหรือใบรับรองสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองนั้นสูญหายมาด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตหรือใบรับรองถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วน ให้แนบบัญชีใบอนุญาตหรือใบรับรองที่ถูกทำลายหรือชำรุดบางส่วนนั้นมาด้วย

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/
ผู้ขอรับใบแทนใบรับรอง
(.....)

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

๓. ในกรณีที่เป็นนิติบุคคล หากข้อบังคับกำหนดให้ต้องประทับตราให้ประทับตรานิติบุคคลด้วย

บันทึกของเจ้าหน้าที่

แจ้งให้ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรองทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาต
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาต/ใบแทนใบรับรองได้ชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต/
ใบแทนใบรับรอง เป็นเงิน บาท สตางค์
(.....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ความเห็นที่ไม่อนุญาต

.....
.....
.....

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่ ฉบับที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่