

	องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา คำขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือ โอนกิจการ	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
--	---	---

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด.....

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ชื่อสถานการค้า.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ทะเบียนสถานการค้าเลขที่

ที่อยู่ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

มีความประสงค์ :

ขอย้ายสถานการค้า ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

ขอโอนกิจการ ให้แก่.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

เนื่องจาก.....

ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือ โอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน บาท

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(.....)

วันที่.....