อบจ. 01-3	องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี คำขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

(ตัวอย่าง)

ชื่อผู้ประกอบการ.....นายกอไก่.....รักไทย.....

ชื่อสถานการค้า.....ร้าน.ก..ปิโตรเลียม.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 ทะเบียนสถานการค้าเลขที่ 0 1 0 0 0 1

ที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่.....111..... หมู่ที่.....1..... ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....-.....

ตำบล/แขวง.....ท่าหิน..... อำเภอ/เขต.....เมือง..... จังหวัด.....ลพบุรี.....

รหัสไปรษณีย์.....15000..... โทรศัพท์.....081-1234567..... โทรสาร..... 036-123456.....

มีความประสงค์ :

☐ ขอย้ายสถานการค้า ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....
เนื่องจาก.....
.....

☐ ขอโอนกิจการ ให้แก่.....
ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....
เนื่องจาก.....
.....

☑ ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่.....1..... เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ. .....25xx..... เป็นต้นไป
เนื่องจาก.....ปิดกิจการ.ย้ายไปอยู่ต่างประเทศ.....

ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน.....-.....บาท

ลงชื่อ.....กอไก่.....รักไทย.....ผู้ประกอบการ
(.....นายกอไก่.....รักไทย.....)
วันที่.....20..... เดือน.....เมษายน..... พ.ศ. ....25xx.....