|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **อบจ.01-3** | **องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา**  **คำขอรับใบแทนทะเบียนสถานการค้าน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม**  **คำขอย้าย หรือหยุด หรือเลิก หรือโอนกิจการ** | | **สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่**  ทะเบียนรับเลขที่ .  วัน เดือน ปี ที่รับ .  เจ้าหน้าที่ผู้รับ . | |
| **เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา** | | | | |
| ชื่อผู้ค้าน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม ชื่อสถานการค้า .  เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ทะเบียนสถานการค้าเลขที่ .  สถานที่ตั้ง อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน .  ตำบล อำเภอ จังหวัด .  รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ .  มีความประสงค์  ขอรับใบแทนในทะเบียนสถานการค้า เนื่องจาก .    ขอย้ายสถานการค้า ไปอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย .    ถนน ตำบล อำเภอ .  จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ .  ขอหยุดกิจการชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป    ขอเลิกกิจการในวันที่ .    ขอโอนกิจการให้แก่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .    อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน .  ตำบล อำเภอ จังหวัด .  รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ตั้งแต่วันที่ . | | | | |
| ในวันเลิกกิจการมี **:**  1. ภาษีค้างชำระตามบัญชีแนบ  2. น้ำมันที่ชำระภาษีแล้วยังไม่ได้จำหน่ายจากสถานการค้าตามบัญชีแนบ  3. น้ำมันที่ยังไม่ได้ชำระตามบัญชีแนบ | | | | .........................บาท  .........................บาท  .........................บาท |
| **เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ** | | | | |
| 1. ใบทะเบียนสถานการค้าที่ชำรุดหรือหลักฐานการแจ้งความ เจ้าหน้าที่ตำรวจออกให้ (กรณีรับใบแทน)  2. ใบทะเบียนสถานการค้าที่ อบจ.ออกให้ฉบับตัวจริง (กรณีย้าย เลิก หรือโอนกิจการ)  3. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  4. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)  5. บัญชีสินค้าน้ำมัน และบัญชีรายการค้างชำระภาษี (กรณีขอย้าย หรือโอน หรือเลิกกิจการ) | | | | จำนวน แผ่น  จำนวน แผ่น  จำนวน แผ่น  จำนวน แผ่น  จำนวน แผ่น |
|  | | ลงชื่อ........................................................ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ  (........................................................)  วันที่ . | |  |