|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ4. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)5. บัญชีสินค้าน้ำมัน และบัญชีรายการค้างชำระภาษี (กรณีขอย้าย หรือโอน หรือเลิกกิจการ) | จำนวน แผ่นจำนวน แผ่นจำนวน แผ่นจำนวน แผ่นจำนวน แผ่น |
|  | ลงชื่อ........................................................ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ (........................................................)วันที่ . |  |