|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| อบจ. ชร 01 – 3 | องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย  คำขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ | สำหรับเจ้าพนักงาน  ทะเบียนรับเลขที่...................................  วัน เดือน ปี ที่รับ..................................  เจ้าพนักงานผู้รับ................................... |
| เรียน 🗌 นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย | | |
| ชื่อผู้ประกอบการ.................................................................................................................................................................  ชื่อสถานการค้า....................................................................................................................................................................  เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌 ทะเบียนสถานการค้าเลขที่ 🗌 🗌 🗌 🗌 🗌  ที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่.................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย......................ถนน.........................ตำบล/แขวง..............................  อำเภอ/เขต........................................จังหวัด...................................รหัสไปรษณีย์............................โทรศัพท์......................  มีความประสงค์ :  🗌 ขอย้ายสถานการค้า ตังแต่วันที่..............เดือน.................................พ.ศ.................................  เนื่องจาก.................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................  🗌 ขอโอนกิจการ ให้แก่..........................................................................................................................................  ตั้งแต่วันที่......................เดือน.......................................พ.ศ.................................................  เนื่องจาก.................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................  🗌 ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่.................เดือน..........................................พ.ศ..........................เป็นต้นไป  เนื่องจาก.................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................  ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน.....................................................บาท  ลงชื่อ..........................................................ผู้ประกอบการ  (..........................................................)  วันที่............................................................. | | |