อบจ. 01 – 3	**องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง** คำขอย้ายสถานการค้า เลิก โอนกิจการหรือควบสถานการค้า	**สำหรับเจ้าพนักงาน** ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน ☐ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ทะเบียนสถานการค้าเลขที่ ☐☐☐☐☐

ที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่.....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.....

.....

☐ ขอปิดปรับปรุงกิจการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

.....

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

เนื่องจาก.....

.....

ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....