หนังสือแสดงการปฏิเสธ

สำหรับเจ้าหน้าที่
วันที่ยื่น
ค่าธรรมเนียม _____ **บาท**
ลงชื่อ _____ **ผู้สั่ง**
(_____)
คำขอเลขที่

1. ☐ **เจ้าของ** ☐ บุคคลธรรมดา(ไทย) ☐ นิติบุคคล(ไทย) ☐ ส่วนราชการ(ไทย) ☐ ต่างชาติ

ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____ สัญชาติ _____

อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____

☐ เลขประจำตัวประชาชน ☐ นิติบุคคล ☐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ เพิ่มเติม (ดังแนบ)

2. ตัวแทน ☐ ตัวแทน ☐ ตัวแทนช่วง ☐ บุคคลธรรมดา(ไทย) ☐ นิติบุคคล(ไทย) ☐ ส่วนราชการ(ไทย) ☐ อื่นๆ

ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____ สัญชาติ _____

อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____

☐ เลขประจำตัวประชาชน ☐ นิติบุคคล ☐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ เพิ่มเติม (ดังแนบ)

คำเชื่อมระหว่างตัวแทน ☐ และ ☐ หรือ ☐ และ/หรือ

3. ☐ **ข้าพเจ้าไม่ขอถือเป็นสิทธิแต่ผู้เดียวที่จะใช้ (ระบุ)**

4. ☐ **ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ระบุ)**

5.

(ลายมือชื่อ) _____ **เจ้าของ/ตัวแทน**

(_____)

หมายเหตุ การกรอกข้อความให้ใช้วิธีพิมพ์ ในกรณีที่ไม่อาจระบุรายละเอียดได้ครบถ้วน ให้พิมพ์ในใบต่อ (ก.11)