

 <b>หนังสือแสดงการปฏิเสธ</b>	<b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b>
	วันที่ยื่น _____
	ค่าธรรมเนียม _____ บาท
	ลงชื่อ _____ ผู้ส่ง ( _____ )
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 (ตั้งแนบ)

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 (ตั้งแนบ)

คำเชื่อมระหว่างตัวแทน  และ  หรือ  และ/หรือ

3.  ข้าพเจ้าไม่ขอถือเป็นสิทธิแต่ผู้เดียวที่จะใช้ (ระบุ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.  ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ระบุ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_