อบจ. 01 - 5	องค์การบริหารส่วนจังหวัด นครปฐม คำขอหยุดประกอบการชั่วคราวหรือเลิกกิจการ	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ชื่อสถานการค้า.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ทะเบียนสถานการค้า ☐☐☐☐☐

ที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

☐ ขอหยุดประกอบการชั่วคราว ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

.....

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

ในวันขอหยุดประกอบการหรือขอเลิกกิจการมีภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัดน้ำมันค้างชำระตั้งแต่เดือน.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....