# คำขอบอกเลิกการดำเนินกิจการ

**[ ] สถานที่จำหน่ายอาหาร [ ] สถานที่สะสมอาหาร [ ] กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า [ ] บุคคลธรรมดา [ ] นิติบุคคล ชื่อ.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ได้รับ [ ] ใบอนุญาต [ ] หนังสือรับรองการแจ้ง
จัดตั้ง/ประกอบกิจการ [ ] สถานที่จำหน่ายอาหาร [ ] สถานที่สะสมอาหาร [ ] กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ประเภทกิจการ.....
โดยชื่อสถานประกอบการว่า.....
สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอแจ้งเลิกกิจการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ดังนี้

[ ] 1. ใบอนุญาตเดิม
[ ] 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ประกอบการ
[ ] 3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ประกอบการ
[ ] 4. หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตนเอง)
[ ] 5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอเลิกดำเนินกิจการเป็นนิติบุคคล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

**<u>ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่</u>**

จากการตรวจสอบแล้ว

[ ] เลิกประกอบกิจการจริง

[ ] ยังไม่เลิกประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน-เดือน-ปี.....

**<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>**

[ ] เห็นควรให้เลิกประกอบกิจการ และจำหน่ายชื่อออกจากบัญชี

[ ] ยังไม่อนุญาตให้เลิกประกอบกิจการ

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานท้องถิ่น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน-เดือน-ปี.....