

 กรมธุรกิจพลังงาน	คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุม ประเภทที่ 3	เฉพาะเจ้าหน้าที่	
		เลขรับที่	
		รับวันที่	
		ลงชื่อ	ผู้รับคำขอ
ชื่อผู้ขออนุญาต และที่อยู่	ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> นิติบุคคล.....สัญชาติ..... อยู่บ้าน/สำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....		
ชื่อทางการค้า และที่ตั้ง สถานประกอบการ	ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....		
ขอรับใบแทน ใบอนุญาตประกอบการ	<input type="checkbox"/> สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง ประเภท.....ลักษณะที่..... <input type="checkbox"/> สถานีเก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง ลักษณะที่สาม <input type="checkbox"/> คลังน้ำมันเชื้อเพลิง		
ใบอนุญาตประกอบการ	<input type="checkbox"/> สูญหาย <input type="checkbox"/> ชำรุด <input type="checkbox"/> ถูกทำลายในสาระสำคัญ		
หลักฐานที่ใช้ ประกอบคำขอรับ ใบแทนใบอนุญาต ประกอบการ	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคลธรรมดา) <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน (กรณีนิติบุคคล) <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> หลักฐานการแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตสูญหายให้แจ้งความต่อพนักงานสอบสวน) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตที่ชำรุดหรือถูกทำลายในสาระสำคัญ (กรณีที่ใบอนุญาตชำรุดหรือถูกทำลายในสาระสำคัญ)		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามิได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงสถานที่ประกอบกิจการควบคุม ประเภทที่ 3 ให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว ข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ (ประทับตรานิติบุคคล) ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขออนุญาต (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			
บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่	ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วนและรับค่าธรรมเนียมค่าของจำนวนเงิน 20.00 บาท (ยี่สิบบาทถ้วน) แล้ว ลงลายมือชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....		