

| | |
|---------|-------------------------|
| คำขอที่ | |
| | กรมการค้าภายใน |
| | สนง.พาณิชย์จังหวัด..... |
| | โทรสาร |
| | ระบบอิเล็กทรอนิกส์ |



แบบคำขออนุญาตลดทูน

| | | | |
|------------------|--|------|--|
| เฉพาะเจ้าหน้าที่ | | | |
| เลขที่รับ | | | |
| วันที่ | | เวลา | |
| ชื่อผู้รับ | | | |
| ตำแหน่ง | | | |

| | | |
|------------------|------------|----------------|
| กิจการคลังสินค้า | กิจการไซโล | กิจการห้องเย็น |
|------------------|------------|----------------|

๑. ชื่อผู้ประกอบการ

| ชื่อนิติบุคคล | เลขที่ใบอนุญาต | ใบอนุญาตมีอายุสามปี | |
|---------------|----------------|---------------------|-----------|
| | | ตั้งแต่วันที่ | ถึงวันที่ |
| | | | |

๒. ที่ตั้งสำนักงาน

| เลขที่ | ซอย | ถนน | ตำบล/แขวง | อำเภอ/เขต | จังหวัด | โทรศัพท์ |
|--------|-----|-----|-----------|-----------|---------|----------|
| | | | | | | |

๓. ลดทูน / ทูนจดทะเบียน จากเดิม เป็น

๔. เหตุผลและความจำเป็นในการขออนุญาตลดทูน / ทูนจดทะเบียน

๕. เอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วย

| | |
|--|--|
| สำเนาบุคคลและบัญชีกำไรขาดทุนของผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว พร้อมทั้งรายงานการตรวจสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในรอบปีบัญชีปัจจุบัน | จำนวนและชนิดหุ้นที่ผู้ประกอบการคลังสินค้า กิจการไซโล หรือกิจการห้องเย็นถืออยู่ในบริษัทในเครือ หรือถือครองหุ้นในนิติบุคคลอื่น (ถ้ามี) |
| จำนวนและชนิดหุ้นทั้งหมดที่ออกจำหน่ายแล้วของผู้ประกอบการคลังสินค้า กิจการไซโล หรือกิจการห้องเย็น | มติที่ประชุมผู้ถือหุ้นหรือหุ้นส่วนหรือสมาชิกที่เห็นชอบให้ลดทูน |
| อื่นๆ..... | |

๖. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ประทับ
ตรานิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันแทนนิติบุคคล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันแทนนิติบุคคล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันแทนนิติบุคคล
(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ : กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกข้อมูลไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ