

 <p>สำนักงานกลางช่างत्वวัด/ สำนักงานสาขาช่างत्वวัด</p>	<p>แบบแจ้งการประกอบธุรกิจในการผลิต นำเข้า ขาย ซ่อมเครื่องชั่งตวงวัด หรือให้บริการชั่ง</p>	<p>สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ แบบแจ้งเลขที่..... รับวันที่..... ผู้รับ.....</p>		
ก. การยื่นแบบแจ้ง				
<p>เรียน.....</p>				
<p>ข้าพเจ้าขอแจ้งการประกอบธุรกิจตามพระราชบัญญัติมาตราช่างत्वวัด พ.ศ. ๒๕๔๒ ดังต่อไปนี้</p>				
<p>ชื่อผู้แจ้ง.....</p>				
<p>สถานที่ประกอบธุรกิจตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....</p>				
<p>ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....</p>				
<p>โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p>				
ประสงค์จะดำเนินการ				
<p>ประกอบธุรกิจในการ</p>	<p><input type="checkbox"/> ผลิต <input type="checkbox"/> ให้บริการชั่ง</p>	<p><input type="checkbox"/> นำเข้า <input type="checkbox"/> เครื่องตวง</p>	<p><input type="checkbox"/> ขาย <input type="checkbox"/> เครื่องวัด</p>	<p><input type="checkbox"/> ซ่อม</p>
<p>ประเภท ชนิด.....</p>	<p><input type="checkbox"/> เครื่องชั่ง</p>	<p><input type="checkbox"/> เครื่องตวง</p>	<p><input type="checkbox"/> เครื่องวัด</p>	<p>.....</p>
ข้อมูลและเอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง				
<p>(๑) เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (เฉพาะผู้ผลิต)</p>				
<p>(๒) เลขที่ทะเบียนบ้านของผู้แจ้ง (กรณีผู้แจ้งเป็นบุคคลธรรมดา)</p>				
<p>(๓) เลขที่ทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานที่ประกอบธุรกิจ</p>				
<p>(๔) ชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล (กรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล)</p>				
<p>(๕) เลขที่หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ (กรณีแจ้งประกอบธุรกิจปิดไป)</p>				
<p><input type="checkbox"/> สำเนารายงานผลการตรวจสอบความเที่ยงของแบบมาตรา และบัญชีเครื่องมือเครื่องใช้ (เฉพาะผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ซ่อม)</p>				
<p><input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของสถานที่ที่ใช้เป็นสถานที่ประกอบธุรกิจ หรือหนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร</p>				
<p><input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ</p>				
<p><input type="checkbox"/> หนังสือยินยอมให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้าถึงข้อมูลตาม (๑) - (๕) เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ</p>				
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ระบุไว้ในแบบแจ้ง ข้อมูลและเอกสารหรือหลักฐานประกอบข้างต้นนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ</p>				
<p>(ประทับตรานิติบุคคล)</p>		<p>(ลงลายมือชื่อ).....ผู้แจ้ง (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>		

ข. การพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

ความเห็น.....
.....
.....
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็น.....
.....
.....
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.