

## คำร้องผู้มีส่วนได้เสีย

เขียน .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง คำร้องของผู้มีส่วนได้เสียเกี่ยวกับผังเมืองรวมสมุทรปราการ (ปรับปรุงครั้งที่ ๓)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

เลขที่ประชาชน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....

ตรอก / ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... อีเมล .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... ตรอก / ซอย .....

ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อ  ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้าในฐานะเป็น  เจ้าของที่ดิน / อาคาร

ผู้เช่าที่ดิน / อาคาร (ระบุ) .....

ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนจาก (นาย / นาง / นางสาว) .....

ที่อยู่ผู้มอบหมาย .....

เบอร์โทรศัพท์ผู้มอบหมาย .....

อื่น ๆ

แปลงที่ดินที่ร้องมีพื้นที่รวมทั้งหมด ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

ตั้งอยู่ในที่ดิน .....

ปัจจุบันที่ดินดังกล่าวใช้ประโยชน์เพื่อ .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์  ขอแก้ไข  ขอเปลี่ยนแปลง  ขอยกเลิก ข้อกำหนดการใช้ประโยชน์ที่ดิน

ซึ่งมีรายละเอียดที่ขอแก้ไข / เปลี่ยนแปลง / ยกเลิก ดังนี้ .....

เหตุผล (ในการขอแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิก) มีดังนี้ .....

.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานและเอกสารประกอบคำร้อง พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 สำเนาโฉนดที่ดิน / สำเนา นส.๓ก / อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....
- สำเนาหลักฐานการเช่าที่ดินหรือสิ่งปลูกสร้าง  สำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคล  
 หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมาย (กรณีเป็นนิติบุคคล หรือผู้ร้องมิได้มายื่นคำร้องด้วยตัวเอง)  
 เอกสารหลักฐานแสดงเหตุผลประกอบคำร้องเพิ่มเติม (ถ้ามี)  
 แผนที่แสดงที่ตั้งที่ดินที่ยื่นคำร้องนี้โดยสังเขป  
 อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้รับมอบ  
( ..... )

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับหลักฐาน / เอกสาร ประกอบคำร้องตามที่ผู้ร้องได้แจ้งไว้ข้างต้น

- ผู้ร้องมายื่นหลักฐาน / เอกสารด้วยตัวเอง  ผู้ร้องส่งหลักฐาน / เอกสารทางไปรษณีย์

หน่วยงานผู้รับ .....

ชื่อผู้รับ ..... เบอร์โทรผู้รับ .....

วันที่รับ ..... เวลา .....



## หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง .....

เขียนว่า .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า .....

อายุ ..... ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... บุตร นาย / นาง .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... แขวง / ตำบล ..... เขต / อำเภอ .....

จังหวัด ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ได้มอบอำนาจให้ .....

ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่ ..... ออกให้เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... บุตร นาย / นาง .....

จังหวัด ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการยื่นคำร้องของผู้มีส่วนได้เสีย ฟังเมืองรวมสมุทรปราการ (ปรับปรุงครั้งที่ ๓) แทน  
ข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่ง  
ข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อและพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้า  
พยานแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ ๑. กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

๒. ปิดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท

