



## คำขอยกเลิกประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 2

ชื่อ.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....

ขอแจ้งเลิกประกอบกิจการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

### เป็นผู้ประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 2

ใบรับแจ้ง เลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....

### ประสงค์เลิกประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 2

- สถานีบริการน้ำมัน
- สถานที่เก็บรักษาน้ำมัน ลักษณะที่สอง
- สถานที่เก็บรักษาแก๊สปิโตรเลียมเหลวประเภทสถานที่ใช้ ลักษณะที่สอง
- สถานที่เก็บรักษาแก๊สปิโตรเลียมเหลวประเภทร้านจำหน่าย ลักษณะที่หนึ่ง

### เอกสารประกอบการแจ้งยกเลิกประกอบกิจการ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้แจ้ง (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน (กรณีที่เป็นนิติบุคคล) เว้นแต่ที่ตรวจสอบการจดทะเบียนนิติบุคคลได้ในระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้าจัดทำขึ้น
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- เอกสารอื่น.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

วันที่.....