



กรมธุรกิจพลังงาน

แบบ รพ.น.๔

คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรียน อธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน /

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

คำแนะนำในการกรอกแบบคำขอโอนใบอนุญาต

- ๑) ให้ทำเครื่องหมาย ลงใน ที่ตรงกับความเป็นจริง
- ๒) เติมข้อความอธิบายเพิ่มเติมลงในตาราง/ลงบนเส้นประ

ส่วนที่ ๑: ข้อมูลของผู้ขอโอนใบอนุญาต ผู้รับโอนใบอนุญาต และผู้ได้รับมอบอำนาจ

๑. ผู้ขอโอนใบอนุญาต

๑.๑ สถานภาพทางกฎหมาย บุคคลธรรมดា นิติบุคคล

๑.๒ ชื่อผู้ขอโอนใบอนุญาต.....

๑.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๑.๔ ที่อยู่ผู้ขอโอนใบอนุญาต

เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่

ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ

e-mail website

๒. ผู้รับโอนใบอนุญาต

๒.๑ สถานภาพทางกฎหมาย บุคคลธรรมดा นิติบุคคล

๒.๒ ชื่อผู้รับโอนใบอนุญาต.....

๒.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๒.๔ ที่อยู่ผู้รับโอนใบอนุญาต

เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่

ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ

e-mail website

๓. ใบอนุญาต เลขที่..... หมวดอายุวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑: ข้อมูลของผู้ได้รับใบอนุญาตและผู้ได้รับมอบอำนาจ (ต่อ)**๔. ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)**

๔.๑ ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ขอโอนใบอนุญาต

 นาย นาง นางสาว คำนำหน้า.....ชื่อ.....

เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่

ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ

e-mail

๔.๒ ผู้รับมอบอำนาจจากผู้รับโอนใบอนุญาต

 นาย นาง นางสาว คำนำหน้า.....ชื่อ.....

เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่

ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ

e-mail

๕. ผู้ติดต่อประสานงาน

๕.๑ ผู้ติดต่อประสานงานของผู้ขอโอนใบอนุญาต

 นาย นาง นางสาว คำนำหน้า.....ชื่อ.....

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ

e-mail

๕.๒ ผู้ติดต่อประสานงานของผู้รับโอนใบอนุญาต

 นาย นาง นางสาว คำนำหน้า.....ชื่อ.....

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ

e-mail

ส่วนที่ ๒: เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอโอนใบอนุญาต**๕. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอโอนใบอนุญาต** สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคลธรรมดा) หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
ที่ออกให้เมื่อกัน ๖ เดือน (กรณีนิติบุคคล) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ สำเนาเอกสารแสดงสิทธิ์ที่ได้รับโอนใบอนุญาต สำเนาเอกสารแสดงสิทธิ์ครอบครองยานพาหนะชนสั่งน้ำมันของผู้รับโอนใบอนุญาต สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ สำเนาสัญญาประกันภัยหรือกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมาย แก่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจกรรมควบคุมประเภทที่ ๓ (ให้นำมาเยื่นก่อนพิจารณาออกใบอนุญาต) อื่นๆ (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๓: ลักษณะการประกอบกิจการ

๖. รายการที่ขอโอนใบอนุญาต

- สถานีบริการน้ำมัน ประเภท..... ลักษณะที่.....
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่
ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- สถานที่เก็บรักษาน้ำมัน ลักษณะที่ สาม
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่
ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- คลังน้ำมัน
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่
ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- ระบบการขนส่งน้ำมันทางท่อ
- ถังขันส่งน้ำมัน หมายเลขอ ทะเบียนรถ คัสรี แคร์ริ่งไฟ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ รวมถึงเอกสารและหลักฐานที่ได้ยื่นไว้เพื่อประกอบ
คำขอโอนใบอนุญาตโดยเฉพาะสิทธิใช้ที่ดิน มิได้มีการเปลี่ยนแปลงให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม และขอรับรองว่าเอกสารหลักฐาน
และข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอนใบอนุญาต/* ผู้ยื่นคำขอ
()
วันที่..... เดือน พ.ศ.
หมายเหตุ * กรุณารับใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓
ตาม สิ้นสภาพนิติบุคคล หรือตกเป็นบุคคลล้มละลาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานและข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับโอนใบอนุญาต
()
วันที่..... เดือน พ.ศ.