

คำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบโลหกรรมโดยการตกทอด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....
ทนายท/ผู้จัดการมรดก ของ.....
ผู้รับใบอนุญาตประกอบโลหกรรมที่.....
ชนิดแร่.....
ในเขตท้องที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ซึ่งถึงแก่ความตาย ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานอุตสาหกรรมแร่ประจำท้องที่จังหวัด.....
เพื่อขอรับโอนใบอนุญาตประกอบโลหกรรมดังกล่าว โดยการตกทอด
ข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ถือใบอนุญาตประกอบโลหกรรม
และมีความประสงค์จะประกอบโลหกรรมต่อไป

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วย รวม.....ฉบับ คือ

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. ☐ บัญชีรายชื่อทนายทที่จะประกอบกิจการแทน
๓. ☐ สำเนาใบมรณบัตรของผู้รับใบอนุญาตประกอบโลหกรรม
๔. ☐ สำเนาหลักฐานการเป็นทนายท กรณีผู้ขอรับโอนเป็นทนายท
 - ๔.๑ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน สูติบัตร หรือเอกสารอื่นของทางราชการซึ่งมีพนักงานเจ้าหน้าที่รับรองกรณีผู้ขอรับโอนเป็นบิดา มารดา หรือผู้สืบสันดาน
 - ๔.๒ ☐ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมรส หรือเอกสารอื่นของทางราชการซึ่งมีพนักงานเจ้าหน้าที่รับรองกรณีผู้ขอรับโอนเป็นสามี หรือภรรยา
๕. ☐ สำเนาคำสั่งศาลแต่งตั้งให้ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้จัดการมรดก กรณีผู้ขอรับโอนเป็นผู้จัดการมรดก
๖. ☐ ใบอนุญาตประกอบโลหกรรมฉบับผู้รับใบอนุญาต
๗. ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ๑. กรณีบัตรประจำตัวประชาชนให้พนักงานเจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาเอกสารขึ้นเอง และห้ามมิให้เรียกเก็บค่าใช้จ่าย
๒. กรณีการมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอแทน ให้ผู้มอบอำนาจแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนา และผู้รับมอบอำนาจต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงมาแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ด้วย

บันทึกของเจ้าหน้าที่

๑. รายการจดทะเบียนคำขอและค่าธรรมเนียม

๑.๑ ได้จดทะเบียนเป็นคำขอที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....น.

ลายมือชื่อ.....
(.....)
เจ้าพนักงานอุตสาหกรรมแร่ประจำท้องที่จังหวัด.....

๑.๒ ค่าธรรมเนียมการโอนใบอนุญาตประกอบโลหกรรมที่ผู้ยื่นคำขอต้องเสียพร้อมคำขอ

จำนวน.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ตามใบเสร็จรับเงินที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
(.....)

๒. ผู้ยื่นคำขอได้รับอนุญาตให้เป็นผู้รับใบอนุญาตประกอบโลหกรรมโดยการตกทอด

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

๓. ได้ตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมถูกต้องครบถ้วนแล้ว จึงได้มอบใบอนุญาตประกอบโลหกรรมให้ผู้รับโอน

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)