

แบบสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับป้ายและใบอนุญาตต่าง ๆ

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

ชื่อ - สกุล : เจ้าของป้าย/ผู้ประกอบการค้า

เลขที่ประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ : บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ซอย

ตำบล/ชุมชน อำเภอ จังหวัด

ป้ายตั้งอยู่ที่ถนน ซอย ตำบล/ชุมชน

แบบ ผ.ท.3

รหัสชื่อ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

รหัสแปลงที่ดิน

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

แผ่นที่.....ใน.....แผ่น

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับป้าย									ข้อมูลเกี่ยวกับใบอนุญาตต่าง ๆ			หมายเหตุ				
	ชื่อ - สกุล ที่อยู่ผู้ครอบครองป้าย	ประเภทป้าย				จำนวนเนื้อที่ (ชม.)			จำนวนด้าน ของป้าย	ข้อความ ภาพ เครื่องหมาย	หมายเหตุ	ประเภท		ลักษณะกิจการค้า	พื้นที่ (ตร.ม.)		
		1	2	3(ก)	3(ข)	กว้าง	ยาว	เนื้อที่									

ลงชื่อผู้สำรวจ

()

ตำแหน่ง

ว/ด/ป.

ลงชื่อผู้ตรวจ

()

ตำแหน่ง

ว/ด/ป.