

 คำอุทธรณ์	สำหรับเจ้าหน้าที่
	วันที่ยื่น
	ค่าธรรมเนียม _____ บาท
	ลงชื่อ _____ ผู้ส่ง (_____)
	คำขอเลขที่ _____
ทะเบียนเลขที่ _____	
1. ผู้อุทธรณ์ <input type="checkbox"/> เจ้าของ <input type="checkbox"/> ผู้คัดค้าน <input type="checkbox"/> ผู้ได้รับอนุญาต <input type="checkbox"/> ผู้ได้รับอนุญาตช่วง <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา(ไทย) <input type="checkbox"/> นิติบุคคล(ไทย) <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ(ไทย) <input type="checkbox"/> ต่างชาติ ชื่อ _____ ที่อยู่ _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____ สัญชาติ _____ อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____ <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม (ตั้งแนบ)	
2. ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทนช่วง <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา(ไทย) <input type="checkbox"/> นิติบุคคล(ไทย) <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ(ไทย) <input type="checkbox"/> อื่นๆ ชื่อ _____ ที่อยู่ _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____ สัญชาติ _____ อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____ <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม (ตั้งแนบ) คำเชื่อมระหว่างตัวแทน <input type="checkbox"/> และ <input type="checkbox"/> หรือ <input type="checkbox"/> และ/หรือ	
3. สถานที่ติดต่อภายในประเทศไทย <input type="checkbox"/> ผู้อุทธรณ์ <input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทนช่วง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุชื่อและที่อยู่ผู้รับให้ชัดเจน) _____	
4. อุทธรณ์คำสั่ง/คำวินิจฉัยของนายทะเบียน ตามมาตรา _____	
5. ระบุเหตุแห่งการอุทธรณ์ _____ _____ <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม (ตั้งแนบ)	
6. เอกสารหลักฐานประกอบคำขออุทธรณ์ <input type="checkbox"/> สำเนาคำอุทธรณ์ จำนวน 1 ชุด <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานประกอบการอุทธรณ์ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (ก.18) และสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> หนังสือขอผ่อนผันการส่งเอกสารหลักฐาน (ก.19)	
7. (ลายมือชื่อ) _____ ผู้อุทธรณ์/ตัวแทน (_____)	

หมายเหตุ การกรอกข้อความให้ใช้วิธีพิมพ์ ในกรณีที่ไม่อาจระบุรายละเอียดได้ครบถ้วน ให้พิมพ์ในใบต่อ (ก.11)