

## คำร้องผู้มีส่วนได้เสีย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำร้องของผู้มีส่วนได้เสียเกี่ยวกับผังเมืองรวมเมืองอุดรธานี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... หมู่ที่ .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อ

☐ ที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้าในฐานะเป็น

☐ เจ้าของที่ดิน/อาคาร

☐ ผู้เช่าของที่ดิน/อาคาร

☐ ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนจาก (นาย/นาง/นางสาว)

ที่อยู่ผู้มอบหมาย .....

เบอร์โทรศัพท์ผู้มอบหมาย .....

☐ อื่น ๆ

แปลงที่ดินที่ร้องมีพื้นที่รวมทั้งหมด ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา

ตั้งอยู่ในที่ดินประเภท .....

ปัจจุบันที่ดินดังกล่าวใช้ประโยชน์เพื่อ .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

☐ ขอแก้ไข

☐ ขอเปลี่ยนแปลง

☐ ขอยกเลิก ข้อกำหนดการใช้ประโยชน์ที่ดิน

ซึ่งมีรายละเอียดที่ขอแก้ไข / เปลี่ยนแปลง / ยกเลิก ดังนี้ .....

.....

.....

เหตุผล (ในการขอแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิก) มีดังนี้ .....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานและเอกสารประกอบคำร้อง พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ
- ☐ สำเนาโฉนดที่ดิน/สำเนา นส.3ก/อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- ☐ สำเนาหลักฐานการเช่าที่ดินหรือสิ่งปลูกสร้าง
- ☐ หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมาย (กรณีเป็นนิติบุคคล หรือผู้ร้องมิได้มายื่นคำร้องด้วยตนเอง)
- ☐ เอกสารหลักฐานแสดงเหตุผลประกอบคำร้องเพิ่มเติม (ถ้ามี)
- ☐ แผนที่แสดงที่ตั้งที่ดินที่ยื่นคำร้องโดยสังเขป
- ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

( .....

ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้รับมอบ

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับหลักฐาน/เอกสารประกอบคำร้องตามที่ผู้ร้องได้แจ้งไว้ข้างต้น

☐ ผู้ร้องมายื่นหลักฐาน/เอกสารด้วยตนเอง ☐ ผู้ร้องส่งหลักฐาน/เอกสารทางไปรษณีย์

หน่วยงานผู้รับ .....

ชื่อผู้รับ ..... เบอร์โทรผู้รับ .....

วัน เดือน ปี ที่รับ ..... เวลา .....