



คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

กรมธุรกิจพลังงาน

เรียน อธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน /

วันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

คำแนะนำในการกรอกแบบคำขอโอนใบอนุญาต

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

ส่วนที่ ๑: ข้อมูลของผู้ขอโอนใบอนุญาต ผู้รับโอนใบอนุญาต และผู้ได้รับมอบอำนาจ

๑. ผู้ขอโอนใบอนุญาต

๑.๑ สถานภาพทางกฎหมาย บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

๑.๒ ชื่อตามกฎหมายของผู้ขอโอนใบอนุญาต บริษัท ธุรกิจพลังงาน จำกัด (มหาชน)

๑.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือหมายเลขทะเบียนนิติบุคคล

๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

๑.๔ ที่อยู่ของผู้ขอโอนใบอนุญาต

เลขที่ ๕๕๕/๒ ห้อง - ชั้น - อาคาร - หมู่ที่ -

ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง จตุจักร

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๙๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๙๙๙๙ ๙๙๙๙ ต่อ ๙๙๙๙ โทรสาร ๐ ๙๙๙๙ ๐๐๐๐ ต่อ - มือถือ -

e-mail doeb@doeb.go.th website www.doeb.go.th

๒. ผู้รับโอนใบอนุญาต

๒.๑ สถานภาพทางกฎหมาย บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

๒.๒ ชื่อตามกฎหมายของผู้รับโอนใบอนุญาต บริษัท ควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง จำกัด

๒.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือหมายเลขทะเบียนนิติบุคคล

๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

๒.๔ ที่อยู่ของผู้รับโอนใบอนุญาต

เลขที่ ๕๕๕/๒ ห้อง - ชั้น - อาคาร - หมู่ที่ -

ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง จตุจักร

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๙๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๑๑๑๑ ๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๑๑ โทรสาร ๐ ๑๑๑๑ ๐๐๐๐ ต่อ - มือถือ -

e-mail fueloil@fueloil.go.th website www.fueloil.go.th

๓. ใบอนุญาต เลขที่ กท๒๓๑๐๐๐๑ หมดอายุวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ส่วนที่ ๑: ข้อมูลของผู้ขอโอนใบอนุญาต ผู้รับโอนใบอนุญาต และผู้ได้รับมอบอำนาจ (ต่อ)

๔. ผู้ได้รับมอบอำนาจของผู้โอน

นาย นาง นางสาว คำนวณหน้า กรม ธุรกิจพลังงาน
 เลขที่ ๕๕๕/๒ ห้อง - ชั้น - อาคาร - หมู่ที่ -
 ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง จตุจักร
 อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๙๐๐
 โทรศัพท์ ๐ ๙๙๙๙ ๙๙๙๙ ต่อ ๑๑๑๑ โทรสาร ๐ ๙๙๙๙ ๐๐๐๐ ต่อ - มือถือ ๐๘ ๐๐๐๐ ๙๙๙๙
 e-mail doeb@doeb.go.th

๕. ผู้ติดต่อประสานงานของผู้โอน

นาย นาง นางสาว คำนวณหน้า กรม ธุรกิจพลังงาน
 โทรศัพท์ ๐ ๙๙๙๙ ๙๙๙๙ ต่อ ๑๑๑๑ โทรสาร ๐ ๙๙๙๙ ๐๐๐๐ ต่อ - มือถือ ๐๘ ๐๐๐๐ ๙๙๙๙
 e-mail doeb@doeb.go.th

๖. ผู้ได้รับมอบอำนาจของผู้รับโอน

นาย นาง นางสาว คำนวณหน้า ควบคุม น้ำมันเชื้อเพลิง
 เลขที่ ๕๕๕/๒ ห้อง - ชั้น - อาคาร - หมู่ที่ -
 ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง จตุจักร
 อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๙๐๐
 โทรศัพท์ ๐ ๑๑๑๑ ๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๑๑ โทรสาร ๐ ๑๑๑๑ ๐๐๐๐ ต่อ - มือถือ ๐๘ ๑๑๑๑ ๐๐๐๐
 e-mail fueloil@fueloil.go.th

๗. ผู้ติดต่อประสานงานของผู้รับโอน

นาย นาง นางสาว คำนวณหน้า ควบคุม น้ำมันเชื้อเพลิง
 โทรศัพท์ ๐ ๑๑๑๑ ๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๑๑ โทรสาร ๐ ๑๑๑๑ ๐๐๐๐ ต่อ - มือถือ ๐๘ ๑๑๑๑ ๐๐๐๐
 e-mail fueloil@fueloil.go.th

ส่วนที่ ๒: เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอโอนใบอนุญาต

๘. รายการเอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอโอนใบอนุญาต

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้ได้รับมอบอำนาจของผู้โอนและผู้รับโอน
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ
- สำเนาสัญญาประกันภัยและกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมาย แก่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ (ให้นำมายื่นก่อนพิจารณาออกใบอนุญาต)
- อื่นๆ (ถ้ามี) _____

