**วิธีการกรอกแบบฟอร์ม**

**การเปลี่ยนแปลงชนิดหรือประเภทสินค้าหรือลักษณะวิธีการจำหน่ายหรือสถานที่จัดวางสินค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ แบบสณ.9**

ผู้ขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ กรอกข้อมูลใน **แบบสณ.9**ให้ครบถ้วน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ติดต่อแจ้งผลพิจารณาหรือขอข้อมูลเพิ่มเติมจากท่าน

1.**เขียนที่** สถานที่เขียนคำขอเปลี่ยนแปลงฯ

2.**วันที่** ระบุวันที่เขียนคำขอเปลี่ยนแปลงฯ

3.ข้อมูลของผู้ขอรับคำขอเปลี่ยนแปลงฯ

• **ชื่อ-นามสุกล อายุ สัญชาติ และหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน**

**• ที่อยู่&หมายเลขโทรศัพท์**ที่สามารถติดต่อได้

4.ใส่เครื่องหมาย 🗸 ในช่องสี่เหลี่ยม ที่ต้องการยื่นขอเปลี่ยนแปลงชนิดหรือประเภทสินค้าหรือลักษณะวิธีการจำหน่ายหรือสถานที่จัดวางสินค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

5.ข้อมูลสถานประกอบการ / ที่ตั้งร้าน ที่ได้รับใบอนุญาตจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะซึ่งประกอบด้วย

•**ระบุเลขที่ที่ได้รับใบอนุญาต** เป็นผู้จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

• **บริเวณที่จำหน่ายสินค้า** ให้ระบุชื่อจุดผ่อนผันของกรุงเทพมหานคร **ที่ตั้งช่วงเวลา**ขนาดพื้นที่วางสินค้าจำหน่าย ของแผงค้าที่แจ้งขอเปลี่ยนแปลงฯ

• **รายละเอียด**เพิ่มเติมที่แจ้งขอเปลี่ยนแปลงฯ เช่น ชื่อผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

6.หลักฐาน/เอกสารที่แนบ เพื่อประกอบการพิจารณา ให้ใส่เครื่องหมาย 🗸 ในช่องสี่เหลี่ยม หน้าข้อที่แนบเอกสารไว้เรียบร้อยแล้ว

กรณีเป็นผู้ขอรับใบอนุญาต: .ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชนเท่านั้น

🗸1. ใบอนุญาต เล่มที่………... เลขที่…..……..ปี……….…

🗸2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

🗸3. หลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลงชนิดหรือประเภทสินค้าหรือลักษณะ วิธีการจำหน่ายหรือ สถานที่จัดวางสินค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าในที่หรือทาง สาธารณะ

7.ลงชื่อ และลายมือชื่อ ของผู้ขอรับใบอนุญาต