



ที่ กท ...../.....

สำนักงานเขต.....  
.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำสั่งให้ระงับสิทธิเข้าทำการค้าของผู้ค้าทุกรายในพื้นที่ทำการค้า

เรียน .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาแบบตรวจตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดพื้นที่ทำการค้าและการขายหรือจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ (พ.ค.๑๑) เลขที่.....วันที่.....

๒. สำเนาคำสั่งสำนักงานเขต..... ที่ กท ...../..... ลงวันที่ ..... เรื่อง....(คำสั่งระงับสิทธิเข้าทำการค้าในพื้นที่ทำการค้า หรือ คำสั่งเพิกถอนสิทธิเข้าทำการค้าในพื้นที่ทำการค้า แล้วแต่กรณี).....

ด้วยเมื่อวันที่..... เวลา..... น. สำนักงานเขต..... ได้ตรวจพบว่า (นาย/ นาง/นางสาว)..... ซึ่งได้รับอนุญาตให้ขายหรือจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ แผงค้าที่..... พื้นที่ทำการค้า..... สำนักงานเขต..... ได้กระทำการ..... (พฤติการณ์ที่พบ) สำนักงานเขตได้ให้ชี้แจงข้อมูลหรือข้อโต้แย้งเพื่อหักล้างแล้วปรากฏว่า (นาย/นาง/นางสาว)..... (ไม่ได้ชี้แจงข้อมูลหรือข้อโต้แย้งนั้นภายในเวลาที่กำหนด/ได้ทำการชี้แจงข้อมูลหรือข้อโต้แย้งดังกล่าวแล้ว แต่สำนักงานเขตเห็นว่าไม่อาจรับฟังได้) จึงถือได้ว่า(นาย/นาง/นางสาว)..... ได้กระทำการอันเป็นการฝ่าฝืนประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดพื้นที่ทำการค้าและการขายหรือจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ข้อ..... รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยการฝ่าฝืนประกาศดังกล่าวเป็นการกระทำฝ่าฝืนซ้ำอีกภายหลังจากที่สำนักงานเขตได้เคยมีคำสั่งให้ (ระงับสิทธิ หรือ เพิกถอนสิทธิทำการค้า แล้วแต่กรณี) กับ (นาย/นาง/นางสาว)..... มาแล้วตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒.๒.๒ วรรคสอง แห่งประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดพื้นที่ทำการค้าและการขายหรือจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ จึงมีคำสั่งระงับสิทธิเข้าทำการค้าของผู้ค้าทุกรายและให้หยุดทำการค้าในพื้นที่ทำการค้าบริเวณ..... เป็นเวลา.....เดือน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งนี้

ทั้งนี้ หากพบว่าท่านมิได้ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ สำนักงานเขต..... จะจัดการลบ ล้าง กวาด เก็บ ตกแต่ง ปรับปรุงมิให้สิ่งดังกล่าวปรากฏในพื้นที่ทำการค้าด้วยตนเอง หรืออาจมอบให้ผู้อื่นดำเนินการแทนสำนักงานเขตได้ โดยท่านจะต้องชดใช้ค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการของสำนักงานเขตหรือผู้ที่สำนักงานเขตมอบหมายให้ดำเนินการแทน พร้อมทั้งเงินเพิ่มรายวันในอัตราร้อยละยี่สิบห้าต่อปีของค่าใช้จ่ายดังกล่าว (ถ้ามี) แก่สำนักงานเขต..... ด้วย

๓๓) อนึ่ง...

อนึ่ง หากท่านไม่เห็นด้วยกับคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อผู้อำนวยการเขต ..... ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้อำนวยการเขต.....

ฝ่ายเทศกิจ.....  
โทร. ....  
โทรสาร .....

แบบ พ.ค.๑๔



ประ .....  
เรื่อง ระเบียบการเข้าทำการค้าในพื้นที่ทำการค้าของกรุงเทพมหานคร  
.....

ตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่.....เรื่อง กำหนดให้บริเวณ  
.....เป็นพื้นที่ทำการค้า และประกาศสำนักงานเขต.....  
ลงวันที่.....เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเข้าทำการค้าในพื้นที่ทำการค้าของ  
กรุงเทพมหานคร และผู้ทำการค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่  
กรุงเทพมหานครกำหนด นั้น

ต่อมาปรากฏมีผู้ทำการค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าบริเวณพื้นที่ทำการค้าดังกล่าวได้ทำการฝ่าฝืน  
ประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ  
กำหนดพื้นที่ทำการค้าและการขายหรือจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ ข้อ.....(ข้อ ๑๒.๒.๑ หรือ ๑๒.๒.๑  
วรรคสอง แล้วแต่กรณี) และข้อ ๑๒.๒.๒

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒.๒.๒ แห่งประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดพื้นที่ทำการค้าและการขายหรือจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ  
จึงมีคำสั่งระงับสิทธิเข้าทำการค้าของผู้ทำการค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าทุกรายในพื้นที่ทำการค้าบริเวณ  
..... เป็นเวลา.....เดือน นับแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ให้ผู้ทำการค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้ามีหน้าที่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ด้วยการหยุดการ  
ทำการค้า โดยต้องเก็บแผงค้า สินค้า อุปกรณ์ประกอบการทำการค้า รวมทั้งให้บริวารของท่านออกไปจากพื้นที่  
ทำการค้าโดยทันที หากเพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ สำนักงานเขต..... จะจัดการลบ ล้าง กวาด  
เก็บ ตกแต่ง ปรับปรุงมิให้สิ่งดังกล่าวปรากฏในพื้นที่ทำการค้าด้วยตนเองหรืออาจมอบให้ผู้อื่นดำเนินการแทน  
สำนักงานเขตได้ โดยผู้ทำการค้าหรือผู้ช่วยจำหน่ายสินค้าจะต้องชดใช้ค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการของ  
สำนักงานเขตหรือผู้ที่สำนักงานเขตมอบหมายให้ดำเนินการแทน (ถ้ามี) พร้อมทั้งเงินเพิ่มรายวันในอัตราร้อยละ  
ยี่สิบห้าต่อปีของค่าใช้จ่ายดังกล่าวแก่สำนักงานเขต.....ด้วย

อนึ่ง หากท่านไม่เห็นด้วยคำสั่งนี้ ท่านมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อผู้อำนวยการเขต  
..... ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งนี้

ประกาศ ณ วันที่ .....

ผู้อำนวยการเขต.....