



แบบ สวช. 02

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ..... วันที่.....

ผู้รับเรื่อง

แบบคำร้องคัดค้านการจดทะเบียน
วิสาหกิจชุมชน และ เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

มีความเกี่ยวข้องกับ โดย

☐ เป็นสมาชิก วิสาหกิจชุมชน

รหัสทะเบียน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

☐ เป็นสมาชิก เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

รหัสทะเบียน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

☐ เป็นผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (ระบุว่าอยู่ในฐานะอะไร).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องคัดค้านการจดทะเบียน ของ

☐ วิสาหกิจชุมชน

☐ เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

ชื่อ

ตามคำขอเลขที่

ที่ตั้ง : เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail address.....

ระบุเหตุผลแห่งการร้องคัดค้าน.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแบบคำร้องคัดค้าน

(.....)