



แบบ สวช. 04

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ..... วันที่.....

ผู้รับเรื่อง.....

แบบคำร้องขอเพิกถอน หรือ ยกเลิกทะเบียน
วิสาหกิจชุมชน และ เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

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

มีความเกี่ยวข้องกับ วิสาหกิจชุมชน / เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน นี้ โดย

- ☐ เป็นนายทะเบียน ขอให้เพิกถอนทะเบียน
- ☐ เป็นสมาชิกผู้มีอำนาจทำการแทนวิสาหกิจชุมชน / เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ขอให้ยกเลิกทะเบียน
- ☐ เป็นผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย ขอให้เพิกถอนทะเบียน

ของ ☐ วิสาหกิจชุมชน ☐ เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

ชื่อ.....

รหัสทะเบียน /

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

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

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

ซึ่งได้รับการจดทะเบียน เมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ณ สำนักงานเกษตรอำเภอ.....จังหวัด.....

เหตุผลในการขอเพิกถอน หรือ ยกเลิกทะเบียน.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแบบคำร้องขอ

(.....)

ผลการพิจารณา ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ☐ รอผลการพิจารณา

ลงชื่อ.....นายทะเบียน / วันที่.....