

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (อ.1)
- ค2 กรมธรรม์ประกันภัยของโครงการ



ภาคผนวก ค1

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (อ.1)



เล่มที่ 108 เลขที่ 37 เล่มที่ 109 เลขที่ 24
ลว. 1 พ.ย. 62 ลว. 1 พ.ย. 62
เงิน 20 บาท เงิน 60,631 บาท



ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

อาคารประเภทควบคุมการใช้
เมื่อได้รับแจ้ง ดัดแปลงอาคารเสร็จแล้ว
จะดัดแปลงไปแจ้งให้เมืองพัทยาตรวจสอบ

ออกใบรับทราบ การรับใช้อาคารตามมาตรา 32
อาคารประเภทที่ต้องจัดให้มีผู้ตรวจสอบ
ต้องนำแบบแปลนอาคารไปขอรับใบ ร.๑

เลขที่ 32 / 2563

อนุญาตให้ บริษัท หม พลาซ่า จำกัด

อยู่บ้านเลขที่ 140/90 ตรอก/ซอย ถนน

หลังที่ 11
หรือไปขอใช้อาคารไปแล้ว ๑ ปี
ชลบุรี

ตำบล/แขวง หนองปรือ อำเภอ/เขต บางละมุง จังหวัด

ข้อ ๑ ทำการ ก่อสร้างอาคาร

ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย ถนน พัทธาสาย 3 หมู่ที่ -

ตำบล/แขวง หนองปรือ อำเภอ/เขต บางละมุง จังหวัด ชลบุรี

ในที่ดินโฉนดที่ดิน เลขที่/พ.ส./๘๘/เลขที่/ส.ค./๘๘/เลขที่ 11168.84767

เป็นที่ดินของ บริษัท หม พลาซ่า จำกัด

ข้อ ๒ เป็นอาคาร 2 ชั้นใต้ดิน (298 ห้องพัก)

(๑) ชนิด ก.ส.ล. 15 ชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น โรงแรม

พื้นที่/ความยาว 14,892 ตร.ม. ที่จอดรถ ที่กัลبرد และทางเข้าออกของรถ

จำนวน 59 คัน พื้นที่ - ตารางเมตร

(๒) ชนิด ก.ส.ล. 1 ชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารพักขยะ

พื้นที่/ความยาว 16 ตร.ม. ที่จอดรถ ที่กัลبرد และทางเข้าออกของรถ

จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร

(๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น -

พื้นที่/ความยาว - ที่จอดรถ ที่กัลبرد และทางเข้าออกของรถ

จำนวน - คัน พื้นที่ - ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่ 100 / 2561 ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี 1.นายพิริตพล แสงผล ส.ส.๒.2539 2.นายบวร สิงหนพงษ์ สย.3996 เป็นผู้ควบคุมงาน
3.นายฐนิต เดียวเจริญ สก.2640 4.นายปริญญ์ อินเด สฟก.2374

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขต่อไปนี้ 5.นายจักรพงษ์ แสนชัย สส.140

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎ

กระทรวงและหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐

แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ค่าธรรมเนียมและใบอนุญาต เป็นเงิน 60,651 บาท

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2562

(ลายมือชื่อ)



(นายมานะ ทองใหญ่)

รองนายกเมืองพัทยา รักษาการนายกเมืองพัทยา

ตำแหน่ง

นายกเมืองพัทยา

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงาน
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ

โดยเคร่งครัด ตามหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนฯ
เลขที่ ทส.1010.5/3418 ลว.21 มี.ค. 2560

หากฝ่าฝืนมีความผิดตามกฎหมาย

(ลงชื่อ) ผู้รับอนุญาต

หมายเหตุ ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯขอเปลี่ยนผู้ควบคุมงานจาก นายธนูดี เดียวเจริญ สก.๒๖๔๐ เป็น นายพนรัตน์ วรชัยพิพัฒน์ สก.๓๔๔๕ ตามหนังสือแจ้งการบอกเลิกผู้ควบคุมงานฯ เลขที่รับศาลาว่าการเมืองพัทยา ๑๕๐๓๕ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต
(นายสนธยา คุณปลื้ม)
นายกเมืองพัทยา

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่.....

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่.....

การต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

โดยมีเงื่อนไข.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีเงื่อนไข.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีเงื่อนไข.....

(ลายมือชื่อ).....

(นายสนธยา คุณปลื้ม)

ตำแหน่ง.....นายกเมืองพัทยา

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต

คำเตือน

๑. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. ผู้ได้รับใบอนุญาต ที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กัลบรด และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กัลบรด และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กัลบรด และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้นต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ ก่อนจึงจะใช้อาคารนั้นได้

๔. ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ภาคผนวก ค2

กรมธรรม์ประกันภัยของโครงการ





บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)
97 และ 99 อาคารเทเวศประกันภัย ถนนราชดำเนินกลาง
แขวงบวรนิเวศ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200
โทร : 0 2080 1599 สายด่วน : 1291 โทรสาร : 0 2280 0399
E-mail : dvsins@deves.co.th, www.deves.co.th

THE DEVES INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
97,99 Deves Insurance Building, Ratchadamnoen Klang Avenue,
Borwornnives, Phranakorn, Bangkok 10200
Tel : 0 2080 1599 Hotline : 1291 Fax : 0 2280 0399
E-mail : dvsins@deves.co.th, www.deves.co.th

0E6604004

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537002478 Tax ID		สาขา Branch	สำนักงานใหญ่	ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน Receipt	
ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย Insured Name & Address บริษัท หมง พลาซ่า จำกัด (สำนักงานใหญ่) 140/90 หมู่ 11 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150			เลขที่ No.	N-123-00021977	
			วันที่ Date	28/04/2023	
			ทุนประกันภัย Sum Insured	176,351,014.00	บาท Baht
			เบี้ยประกันภัย/อื่นๆ Premium/Other	149,898.00	บาท Baht
ประเภทของกรมธรรม์ / อื่นๆ Type of Policy / Other			NCR-การก่อสร้าง	อากรแสตมป์ Stamp Duty	600.00 บาท Baht
กรมธรรม์เลขที่ Policy No.			00/2019-E0009498-NP-NCR-00005	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	10,534.86 บาท Baht
ระยะเวลาเอาประกันภัย Period of Insurance		จาก From	01/05/2023	ถึง To	01/05/2024
			ยอดรวม Total Premium	161,032.86 บาท Baht	
INVOICE NO.			หนึ่งแสนหกหมื่นหนึ่งพันสามสิบสองบาทแปดสิบหกสตางค์		
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1% Withholding Tax 1%			บาท Baht	เบี้ยที่ต้องชำระ Premium Payable	บาท Baht
เลขที่ใบกำกับภาษี Tax Invoice			00/202317047383	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax ID	0205532001284
งวดที่ Installment			ครบกำหนดชำระวันที่ Due Date		
ชำระโดย Payment BY					
☐ เงินสด Cash					
☐ เช็ค Cheque No.					
☐ โอนเงิน Transfer					
☐ บัตรเครดิต Credit Card					
ธนาคาร Bank					
สาขา Branch					
เลขที่ No.					
ลงวันที่ Date					
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature					
ผู้รับเงิน Collector					
วันที่รับเงิน Received Date					
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับเงินตามเช็คไว้เรียบร้อยแล้ว This receipt will be taken as valid when the cheque is duly cleared.					
ประกันสุขภาพสำหรับอ้างอิงการใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร ฉบับที่ 315			เบี้ยประกันสุขภาพ Health Premium	บาท Baht	

หมายเหตุ : ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 315) ผู้มีเงินได้ต้องแจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ของบริษัทประกันวินาศภัยที่ได้เอาประกันไว้ก่อนใช้สิทธิลดหย่อนภาษี



เล่มที่ 011

เลขที่ 05102



บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)
97 และ 99 อาคารเทเวศประกันภัย ถนนราชดำเนินกลาง
แขวงบวรนิวาส เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200
โทร : 0 2080 1599 สายด่วน : 1291 โทรสาร : 0 2280 0399
E-mail : dvsins@deves.co.th, www.deves.co.th

THE DEVES INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
97,99 Deves Insurance Building, Ratchadamnoen Klang Avenue,
Borwornnives, Phranakorn, Bangkok 10200
Tel : 0 2080 1599 Hotline : 1291 Fax : 0 2280 0399
E-mail : dvsins@deves.co.th, www.deves.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537002478 Tax ID		สาขา Branch	สำนักงานใหญ่	สำเนาใบเสร็จรับเงิน Receipt Copy	
ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย Insured Name & Address บริษัท หมง พลาซ่า จำกัด (สำนักงานใหญ่) 140/90 หมู่ 11 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150			เลขที่ No.	N-123-00021977	
			วันที่ Date	28/04/2023	
			ทุนประกันภัย Sum Insured	176,351,014.00	บาท Baht
			เบี้ยประกันภัย/อื่นๆ Premium/Other	149,898.00	บาท Baht
ประเภทของกรมธรรม์ / อื่นๆ Type of Policy / Other			NCR-การก่อสร้าง	อากรแสตมป์ Stamp Duty	600.00 บาท Baht
กรมธรรม์เลขที่ Policy No.			00/2019-E0009498-NP-NCR-00005	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	10,534.86 บาท Baht
ระยะเวลาเอาประกันภัย Period of Insurance		จาก From	01/05/2023	ถึง To	01/05/2024
			ยอดรวม Total Premium	161,032.86	บาท Baht
INVOICE NO.			หนึ่งแสนหกหมื่นหนึ่งพันสามสิบสองบาทแปดสิบหกสตางค์		
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1% Withholding Tax 1%			บาท Baht	เบี้ยที่ต้องชำระ Premium Payable	บาท Baht
เลขที่ใบกำกับภาษี Tax Invoice			00/202317047383	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax ID	0205532001284
งวดที่ Installment			ครบกำหนดชำระวันที่ Due Date		
ชำระโดย Payment BY					
☐ เงินสด Cash					
☐ เช็ค Cheque No.					
☐ โอนเงิน Transfer					
☐ บัตรเครดิต Credit Card					
ธนาคาร Bank.....					
สาขา Branch.....					
เลขที่ No.....					
ลงวันที่ Date.....					
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature.....					
ผู้รับเงิน Collector.....					
วันที่รับเงิน Received Date.....					
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อได้รับเงินตามเช็คไว้เรียบร้อยแล้ว This receipt will be taken as valid when the cheque is duty cleared.					
ประกันสุขภาพสำหรับอ้างอิงการใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร ฉบับที่ 315			เบี้ยประกันสุขภาพ Health Premium	บาท Baht	

หมายเหตุ : ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 315) ผู้มีเงินได้ต้องแจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ต่อบริษัทประกันวินาศภัยที่ได้เอาประกันไว้ก่อนใช้สิทธิลดหย่อนภาษี



เล่มที่ 011

เลขที่ 05103



บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)
97 และ 99 อาคารเทเวศประกันภัย ถนนราชดำเนินกลาง
แขวงบวรนิวาส เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200
โทร : 0-2080-1599 สายด่วน 1291 โทรสาร : 0-2629-2261, 0-2280-0399
E-mail: dvsins@deves.co.th, www.deves.co.th

THE DEVES INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
97,99 Deves Insurance Building, Ratchadamnoen Klang Avenue,
Borwornwises, Phranakorn, Bangkok 10200
Tel. 0-2080-1599 Hotline : 1291 Fax. 0-2629-2261, 0-2280-0399
E-mail: dvsins@deves.co.th, www.deves.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537002478 สำนักงานใหญ่

ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี
Invoice/Tax Invoice

ชื่อและที่อยู่เอาประกันภัย Insured Name & Address บริษัท หมง พลชา จำกัด สำนักงานใหญ่ 140/90 หมู่ 11 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150	เลขที่ No.	00/202317047383
	วันที่ Date	20/03/2566
	ทุนประกันภัย Sum Insured	176,351,014.00
	เบี้ยประกันภัย/อื่นๆ Premium / Others	149,898.00
ประเภทของกรมธรรม์ / อื่นๆ Type of Policy / Others	อากรแสตมป์ Stamp Duty	600.00
กรมธรรม์เลขที่ Policy No.	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	10,534.86
ระยะเวลาประกันภัย จาก Period of Insurance From	ยอดรวม Total	161,032.86
ถึง To		

(หนึ่งแสนหกหมื่นหนึ่งพันสามสิบสองบาทแปดสิบหกสตางค์)

กรณีบุคคลกรณาจัดส่งหนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1% ออกในนามบริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)	เบี้ยรวม	161,032.86
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537002478 พร้อมกับหลักฐานการชำระเงินมายังฝ่ายบัญชีและการเงิน	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1%	1,504.98
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0205532001284	เบี้ยที่ต้องชำระ	159,527.88

389325

(ในกรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดสั่งจ่ายและขีดคร่อม ในนาม "บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)" เท่านั้น
(Please make crossed cheque payable to "The Deves Insurance Public Company Limited")



รหัสบริษัท (DVS)

Company Code

เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	00005	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Forming a part of Policy No.	00/2019-E0009498-NP-NCR	วันที่เอกสาร Date Issued	20/03/2023
ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured	บริษัท หมง พลาซ่า จำกัด ในฐานะเจ้าของโครงการ และ/หรือ ผู้รับเหมาหลัก และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วงอื่นๆ				
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ Endorsement effective From	01/05/2023	เวลา At	24.00 Hrs.	สิ้นสุดวันที่ Expired	01/05/2024 เวลา At 24.00 Hrs.
เบี้ยประกันภัยเพิ่ม Increased Premium :	230,613.- บาท (100%)	ภาษี VAT	16,207.52 บาท	อากร Stamp Duty	923.- บาท รวม Total 247,743.52 บาท
เบี้ยประกันภัยลด Decreased Premium :	-	ภาษี VAT	-	อากร Stamp Duty	- รวม Total -

เป็นการตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้
It is agreed that, within the stated period, the above mentioned policy is subject to the following alteration :

ขยายระยะเวลาประกันภัย 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 01/05/2023 ถึงวันที่ 01/05/2024

Co-Insurers : The Deves Insurance Public Co., Ltd. 65%
Charan Insurance Public Co., Ltd. 35%

“เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ ได้ลงนามไว้เป็นสำคัญ ส่วนข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ คงเป็นไปตามเดิมทุกประการ”

“As evidence the Company has caused this alteration to be signed by duly authorized person. Other conditions and coverage agreements remain unchanged.”

AS PER CO-INSURANCE CLAUSE ATTACHED

00/2019-E0009498-NP-NCR-00005

หน้า 1/4

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม
Authorized Person



ATTACHING TO AND FORMING A PART OF POLICY NO. 00/2019-E0009498-NP-NCR, Endt.No.00005

บริษัท หมง พลาซ่า จำกัด

140/90 หมู่ 11 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0205532001284 สำนักงานใหญ่

Co-Insurers	share	Sum Insured (THB)	Premium (THB)	Stamp Duty (THB)	VAT 7% (THB)	Total (THB)
The Deves Insurance Public Co., Ltd.	65%	176,351,014.13	149,898.00	600.00	10,534.86	161,032.86
นาราน Insurance Public Co., Ltd.	35%	94,958,238.37	80,715.00	323.00	5,672.66	86,710.66
	100%	271,309,252.50	230,613.00	923.00	16,207.52	247,743.52

11 เม.ย. 2566

