



เลขรับที่ ๑๑/๒๕๖๗
ลงวันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๖๗
ลงชื่อ อธิภัทร หนูขวัญแก้ว ผู้รับ

คำขอรับใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม

เขียนที่ อำเภอเกาะสมุย

วันที่ ๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. ข้าพเจ้า.....บริษัท ดีไอชาร์รีสอร์ท จำกัด

☐ (๑) เป็นบุคคลธรรมดา สัญชาติ.....อายุ.....ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน

เลขที่ ---- อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย

.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต

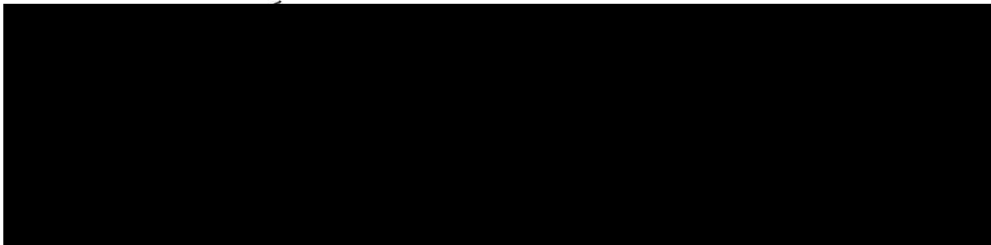
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร

☒ (๒) เป็นนิติบุคคลประเภท.....บริษัทจำกัด.....จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

เลขที่ ๐๘๔๕๕๖๐๐๒๗๘๗ เมื่อวันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๕๖ ณ กรมพัฒนาธุรกิจการค้ากระทรวงพาณิชย์ สำนักงานแห่งใหญ่
ตั้งอยู่ที่.....เลขที่ ๔๓๘/๑ หมู่ที่ ๑.....ตรอก/ซอย.....ถนน

ตำบล/แขวง มะเร็ต อำเภอ/เขต เกาะสมุย จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๓๑๐

โทรศัพท์ ๐๗๗-๒๓๓๐๒๐-๔ โทรสาร ๐๗๗๔๑๘๓๖๖ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....



เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต

๒. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่อนายทะเบียนตามพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อขอ

อนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ชื่อว่า.....สมุย พูล สวีท

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี).....Samui Pool Suite

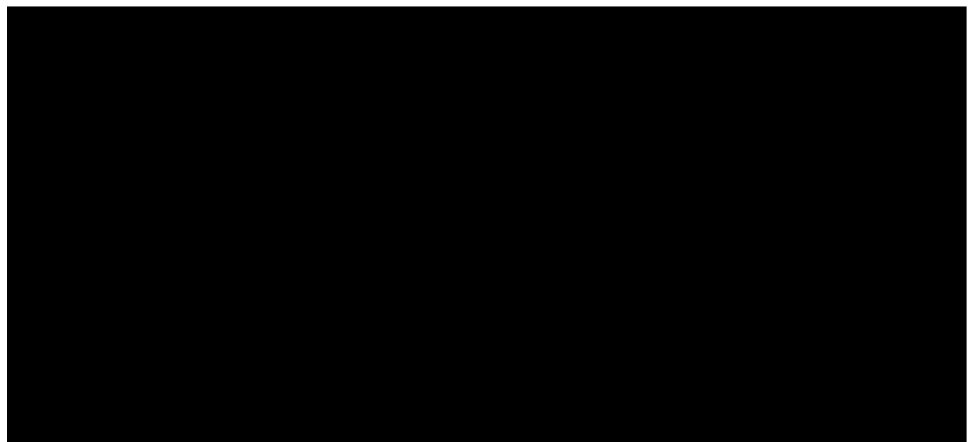
เป็นโรงแรมประเภท.....๑.....จำนวนห้องพัก.....๒๐.....ห้อง อัตราค่าเช่าห้องพักต่ำสุด.....๕,๐๐๐.....บาท

สูงสุด.....๘,๐๐๐.....บาท สถานที่ตั้ง.....ในเขตบังคับใช้ กม. ว่าด้วยการควบคุมอาคาร

เลขที่.....๔๓๘/๒๕๕ หมู่ที่ ๑.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง มะเร็ต อำเภอ/เขต เกาะสมุย จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๓๑๐

โทรศัพท์ ๐๗๗๓๓๒๘๘๘ โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....





๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์และไม่มีความผิดปกติตามมาตรา ๑๖
แห่งพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ. ๒๕๕๗

ผลการพิจารณาของนายทะเบียน

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เหตุผล.....

ลงชื่อนายทะเบียน
(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้า ☐ ที่ต้องการ

๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน
และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ