

	คำขอใบแทนใบอนุญาต		สำหรับเจ้าหน้าที่
			เลขที่คำขอ.....
			วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
			ผู้รับคำขอ.....
ประเภทคำขอ	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> นิติบุคคล		สำหรับเจ้าหน้าที่
บุคคลธรรมดา	ชื่อผู้ขอ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร <input type="checkbox"/> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ) เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร E-mail Website.....		
นิติบุคคล	ชื่อนิติบุคคล..... เลขทะเบียนนิติบุคคล <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> ประเภทธุรกิจ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล เลขที่..... ออกให้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ที่อยู่สำนักงานใหญ่ เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร <input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับสำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ที่อยู่เดียวกับสำนักงานใหญ่ (โปรดระบุ) เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร E-mail Website.....		
ข้อมูล ใบอนุญาต	ใบอนุญาตเลขที่..... อนุญาต ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ขอรับใบอนุญาต



ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ขอรับใบอนุญาต

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่คำขอ.....

ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตตรวจสอบและรับรองการจัดการพลังงานตามความในข้อ ๑๓ แห่งกฎกระทรวงกำหนดคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอรับใบอนุญาต และการอนุญาตตรวจสอบและรับรองการจัดการพลังงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ เนื่องจากใบอนุญาต

- สูญหาย ถูกทำลาย/ชำรุดในสาระสำคัญ
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

หลักฐานประกอบการพิจารณา	ประเภทบุคคลธรรมดา	สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการขอรับใบแทนใบอนุญาตที่ติดอากรแสตมป์ครบถ้วนตามกฎหมาย พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจที่รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของหลักฐาน (แบบ บตพ. ๕) ชุด	
<input type="checkbox"/> หลักฐานการแจ้งความจากสถานีตำรวจในท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายหรือใบอนุญาตเดิมที่ถูกทำลายหรือชำรุด แล้วแต่กรณี แผ่น	
หลักฐานประกอบการพิจารณา	ประเภทนิติบุคคล	สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้มีอำนาจแทนนิติบุคคลซึ่งติดอากรแสตมป์ครบถ้วนตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจที่รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของหลักฐาน (แบบ บตพ. ๕) ชุด	
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลที่ออกไว้ไม่เกิน ๓ เดือน มีวัตถุประสงค์เพื่อประกอบธุรกิจหรือให้บริการเกี่ยวกับการอนุรักษ์พลังงานหรือการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมจากการใช้และการผลิตพลังงาน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ชุด	
<input type="checkbox"/> หลักฐานการแจ้งความจากสถานีตำรวจในท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายหรือใบอนุญาตเดิมที่ถูกทำลายหรือชำรุด แล้วแต่กรณี แผ่น	

หมายเหตุ

- ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ
- การยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ผู้ยื่นจะต้องเป็นผู้ที่มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล หรือเป็นผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากบุคคลดังกล่าว โดยมีหนังสือมอบอำนาจเป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้อง เป็นความจริงทุกประการ และยินดีที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ

ลงชื่อ.....
 (.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ขอรับใบอนุญาต



ลงชื่อ.....
 (.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ขอรับใบอนุญาต