

 ກົມພັດທະນາທຸລະກິດການຄ້າ	ແບບການແຈ້ງເລິກການປະກອບທຸລະກິດ/ຍ້າຍສໍານັກງານຫຼື ສະຖານທີ່ປະກອບທຸລະກິດຂອງຄົນຕ່າງດ້າວ ຕາມມາດຕາ 22 ແຫ່ງພະຣາດຊະບັນຫຍັດການປະກອບທຸລະກິດຂອງຄົນຕ່າງດ້າວ ປີ ຄ.ສ 1999	ສະເພາະເຈົ້າໜ້າທີ່ ເລກທີ ຮັບວັນທີ..... ຜູ້ຮັບແຈ້ງ ນາຍທະບຽນ.....		
ຜູ້ແຈ້ງ	(ໂທ) (ອັງກິດ)	ໃບອານຸຍາດປະກອບ ທຸລະກິດເລກທີ	ຫນັງສືຮັບຮອງການ ປະກອບທຸລະກິດເລກທີ	
ປະເພດການແຈ້ງ	<input type="checkbox"/> ເລິກການປະກອບທຸລະກິດຕັ້ງແຕ່ວັນທີ			
	<input type="checkbox"/> ຍ້າຍສໍານັກງານຫຼືສະຖານທີ່ປະກອບທຸລະກິດ <input type="checkbox"/> ທີ່ຕັ້ງສໍານັກງານໃຫຍ່ແຫ່ງໃຫມ່ ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ			
	ສໍານັກງານໃຫຍ່ເດີມ		ສໍານັກງານໃຫຍ່ແຫ່ງໃຫມ່	
	ສໍານັກງານໃຫຍ່ ເລກທີ ຊອຍ..... ຖະໜົນຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....		ສໍານັກງານໃຫຍ່ ເລກທີ ຊອຍ..... ຖະໜົນຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....	
	<input type="checkbox"/> ສໍານັກງານສາຂາທີ ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ.....			
	ສໍານັກງານສາຂາເກົ່າ		ສໍານັກງານສາຂາແຫ່ງໃຫມ່	
	(1) ສາຂາທີເລກທີ..... ຊອຍ..... ຖະໜົນຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....		(1) ສາຂາທີເລກທີ..... ຊອຍ..... ຖະໜົນຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....	
	(2) ສາຂາທີເລກທີ..... ຊອຍ..... ຖະໜົນຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....		(2) ສາຂາທີເລກທີ..... ຊອຍ..... ຖະໜົນຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....	

	ສໍານັກງານສາຂາເກົ່າ	ສໍານັກງານສາຂາແຫ່ງໃໝ່
	(3) ສາຂາທີເລກທີ.....ຊອຍ..... ຖະໜົນ ຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....	(3) ສາຂາທີເລກທີ.....ຊອຍ..... ຖະໜົນ ຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....
	(4) ສາຂາທີເລກທີ.....ຊອຍ..... ຖະໜົນ ຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....	(4) ສາຂາທີເລກທີ.....ຊອຍ..... ຖະໜົນ ຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....
	(5) ສາຂາທີເລກທີ.....ຊອຍ..... ຖະໜົນ ຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....	(5) ສາຂາທີເລກທີ.....ຊອຍ..... ຖະໜົນ ຕໍາບົນ/ຕາແສງ..... ອໍາເພີ/ເຂດ.....ແຂວງ..... ລະຫັດໄປສະນີ..... ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....

ຫລັກຖານເອກກະສານ ປະກອບການແຈ້ງ	<input type="checkbox"/> ໃບອານຸຍາດປະກອບທຸລະກິດ ຫຼືຫນັງສືຮັບຮອງປະກອບທຸລະກິດ (ກໍລະນີເລິກການປະກອບທຸລະກິດ) <input type="checkbox"/> ແຜນທີ່ສະແດງທີ່ຕັ້ງ ໂດຍສັງເຂບຂອງສໍານັກງານຫຼືສະຖານປະກອບທຸລະກິດແຫ່ງໃໝ່ <input type="checkbox"/> ຫນັງສືມອບອໍານາດໃນກໍລະນີໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນແຈ້ງແທນ
---	--

ຄໍາຮັບຮອງຂອງຜູ້ແຈ້ງ

ຂ້າພະເຈົ້າ ກໍາມະການຜູ້ຈັດການຫລືຜູ້ຮັບຮັບຮອງໃນການດໍາເນີນການຂອງນິຕິບຸກຄົນຂໍແຈ້ງເລິກການປະກອບທຸລະກິດ / ຍ້າຍສໍານັກງານຫລືສະຖານທີ່ປະກອບທຸລະກິດຕໍ່ນາຍທະບຽນແລະຂໍຮັບຮອງວ່າຂໍ້ຄວາມທີ່ແຈ້ງຂ້າງຕົ້ນເປັນຄວາມຈິງທຸກປະການ

ລາຍມືຊື່ຜູ້ແຈ້ງ

(1)
(.....)

(2)
(.....)

ວັນທີ

ຄໍາຮັບຮອງຂອງນາຍທະບຽນ

ຂໍຮັບຮອງວ່າໄດ້ຮັບການແຈ້ງເລິກປະກອບທຸລະກິດ / ຍ້າຍສໍານັກງານຫລືສະຖານປະກອບທຸລະກິດດັ່ງກ່າວຊ້າງຕົ້ນໄວ້ແລ້ວ

ລົງລາຍມືຊື່ນາຍທະບຽນຜູ້ຮັບແຈ້ງ

ລົງຊື່ນາຍທະບຽນ
(.....)

ວັນທີ