



จก

แบบ อ.๑

ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่...๒๙/๒๕๖๔.....

อนุญาตให้.....นายอัศวรอม หะยิกาจิ.....เจ้าของอาคาร
อยู่บ้านเลขที่.....๓๔๓.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....หมู่ที่.....๒.....
ตำบล/แขวง.....ลำไพล.....อำเภอ/เขต.....เทพา.....จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์.....๙๐๒๖๐.....

ข้อ ๑ ทำการ.....ก่อสร้างอาคาร.....
ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....หมู่ที่.....๓.....
ตำบล/แขวง.....ลำไพล.....อำเภอ/เขต.....เทพา.....จังหวัด.....สงขลา.....รหัสไปรษณีย์.....๙๐๒๖๐.....
ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ ส.ป.ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ.....

เลขที่.....๔๐๖๑๔.....เป็นที่ดินของ.....นายอัศวรอม หะยิกาจิ.....
ทำการเคลื่อนย้ายอาคารในท้องที่ที่อยู่ในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่อาคารจะทำการ
เคลื่อนย้ายตั้งอยู่ ไปยังบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....
ในที่ดิน ☐ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ น.ส. ๓ ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ.....
เลขที่.....เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด...อาคารคอนกรีตเสริมเหล็กชั้นเดียว.....จำนวน.....๑.....หลัง.....เพื่อใช้เป็น.....ที่พักอาศัย.....
พื้นที่อาคาร/ความยาว.....๑๕๕.....ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถที่กลับรถและทางเข้าออกของรถ
จำนวน.....คัน พื้นที่.....ตารางเมตร
ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลนและรายการคำนวณเลขที่.....
ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี.....นายอัศวรอม หะยิกาจิ.....เป็นผู้ควบคุมงาน
หรือ.....เป็นผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้
(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
ซึ่งออกตามความใน มาตรา ๘(๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออก
ตามความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่... ๑๓.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....
ออกให้ ณ วันที่.....๑๔.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้อนุญาต
(นายเล็ก ขาวทอง)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลลำไพล
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



สำหรับเจ้าหน้าที่	
เลขที่รับ.....	๑๗๐๖
วันที่.....	14 ก.ค. 2564
ลงชื่อ.....	ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตก่อสร้างดัดแปลงรื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เขียนที่..... ทท. ลัวโนล
วันที่..... 14 เดือน..... ก.ค. พ.ศ..... 64

ข้าพเจ้า..... นายอัครเดช นนีกาจิเจ้าของอาคารหรือ
ตัวแทนเจ้าของอาคาร
☒ เป็นบุคคลธรรมดา เลขประจำตัวประชาชน..... 3๙๐๐5 ๐๐242 ๐1 8
อยู่บ้านเลขที่..... 343ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... 2
ตำบล/แขวง..... ลัวโนลอำเภอ/เขต..... ทพ.ลจังหวัด..... สข.ล.ล
รหัสไปรษณีย์..... 4๐26๐โทรศัพท์..... ๐8-๒๕๙1759โทรสาร.....
☐ เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....
เลขทะเบียน..... มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โดยมี..... เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ ๑ ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อทำการ ☒ ก่อสร้างอาคาร
☐ ดัดแปลงอาคาร ☐ รื้อถอนอาคาร ☐ เคลื่อนย้ายอาคารในท้องที่ที่อยู่ในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ที่อาคารจะทำการเคลื่อนย้ายตั้งอยู่ ☐ เคลื่อนย้ายอาคารไปยังท้องที่ที่อยู่ในเขตอำนาจของเจ้าพนักงาน
ท้องถิ่นอื่นที่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... 3
ตำบล/แขวง..... ลัวโนลอำเภอ/เขต..... ทพ.ลจังหวัด..... สข.ล.ล
โดยมี..... นายอัครเดช นนีกาจิเป็นเจ้าของอาคาร
ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ น.ส. ๓ ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ..... เลขที่..... 4๐614
เป็นที่ดินของ..... นายอัครเดช นนีกาจิ
กรณีการเคลื่อนย้ายอาคารไปยังบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ในที่ดิน ☐ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ น.ส. ๓ ก. ☐ ส.ค.๑
☐ อื่นๆ..... เลขที่..... เป็นที่ดินของ.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่

แจ้งให้ผู้ขออนุญาตทราบว่า จะอนุญาตหรือไม่อนุญาตหรือขยายเวลา ภายใน
วันที่.....๑๔.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

ผู้ขออนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต.....ก่อสร้างอาคาร.....
เป็นเงิน.....๒๐.....บาท.....-.....สตางค์ และค่าธรรมเนียมการตรวจแบบแปลน.....ก่อสร้างอาคาร.....
เป็นเงิน.....๗๘.....บาท.....-.....สตางค์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....๙๘.....บาท.....-.....สตางค์
(.....เก้าสิบแปดบาทถ้วน.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่ RCP 00516/64
ลงวันที่.....๑๖.....เดือน.....ก-ค.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....

☒ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ความเห็นที่ไม่อนุญาต

.....
.....
.....

ออกใบอนุญาตแล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....นายเล็ก ขาวทอง.....)

ตำแหน่ง...นายกเทศมนตรีตำบลลำไพล...

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่

บันทึกชื่อและชื่อสกุล นาย อับดุลรอแม หะยีกาจิ

29/64

๗๘๔๓๐

๙๘

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9005 00242 01 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อับดุลรอแม หะยีกาจิ
Name Mr. Abdulramae
Last name Hajikacik
เกิดวันที่ 27 ก.ย. 2515 Date of Birth 27 Sep. 1972
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 343 หมู่ที่ 2 ต.ลำไพล
อ.เทพา จ.สงขลา
2 ต.ค. 2561 วันที่ออกบัตร 2 Oct. 2018
วันหมดอายุ 26 ก.ย. 2570 วันที่บัตรหมดอายุ 26 Sep. 2027
(ถ้าบัตรสูญหายให้แจ้ง)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

9006-04-10021354

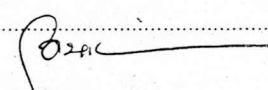
สำเนาถูกต้อง

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
THAILAND

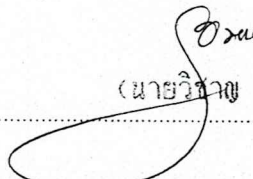
ME1-1252813-30

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 9073-000329-9 สำนักทะเบียน ห้องดินเทศบาลตำบลลำไพล
รายการที่อยู่ 343 หมู่ที่ 2 ตำบลลำไพล อำเภอกงเทพฯ จังหวัดสงขลา
ชื่อหมู่บ้าน บ้านลำไพลตก ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ครึ่งตึกครึ่งไม้เดี่ยว 1 ชั้น 3 ห้อง
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 4 มกราคม 2554
ลงชื่อ  นายทะเบียน
(นายวิชาญ ช้วนแดง)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 มกราคม 2554

1

สำเนาถูกต้อง



เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9073-000329-9 ลำดับที่ 1
ชื่อ นายอภัยอรอนม หะยีกาจิ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-9005-00242-01-8 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 27 ก.ย. 2515
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สอเดาะ สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คนลาลี สัญชาติ ไทย
* มาจาก 48 หมู่ที่ 2 ต.ลำไพล
อ.เทพา จ.สงขลา เมื่อ 10 ม.ค. 2554 (นายวิชาญ ช้วนแดง)
** ไปที่  นายทะเบียน



ที่ สข ๐๔๓๒.๐๔/ ๑๔๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำไพล
อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา ๙๐๒๖๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับรองการมีและใช้ส้วม

เรียน นายอำเภอเทพา

ด้วย นายอับดุลรอแม หะยีกาจิ อยู่บ้านเลขที่ ๓๔๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลลำไพล อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ขอบ้านเลขที่ใหม่ในพื้นที่ หมู่ที่ ๓ ตำบลลำไพล อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ในการนี้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำไพล ได้ตรวจสอบการมีและใช้ส้วมแล้ว ปรากฏว่าได้มีการสร้างส้วมถูกหลักสุขาภิบาลจริง

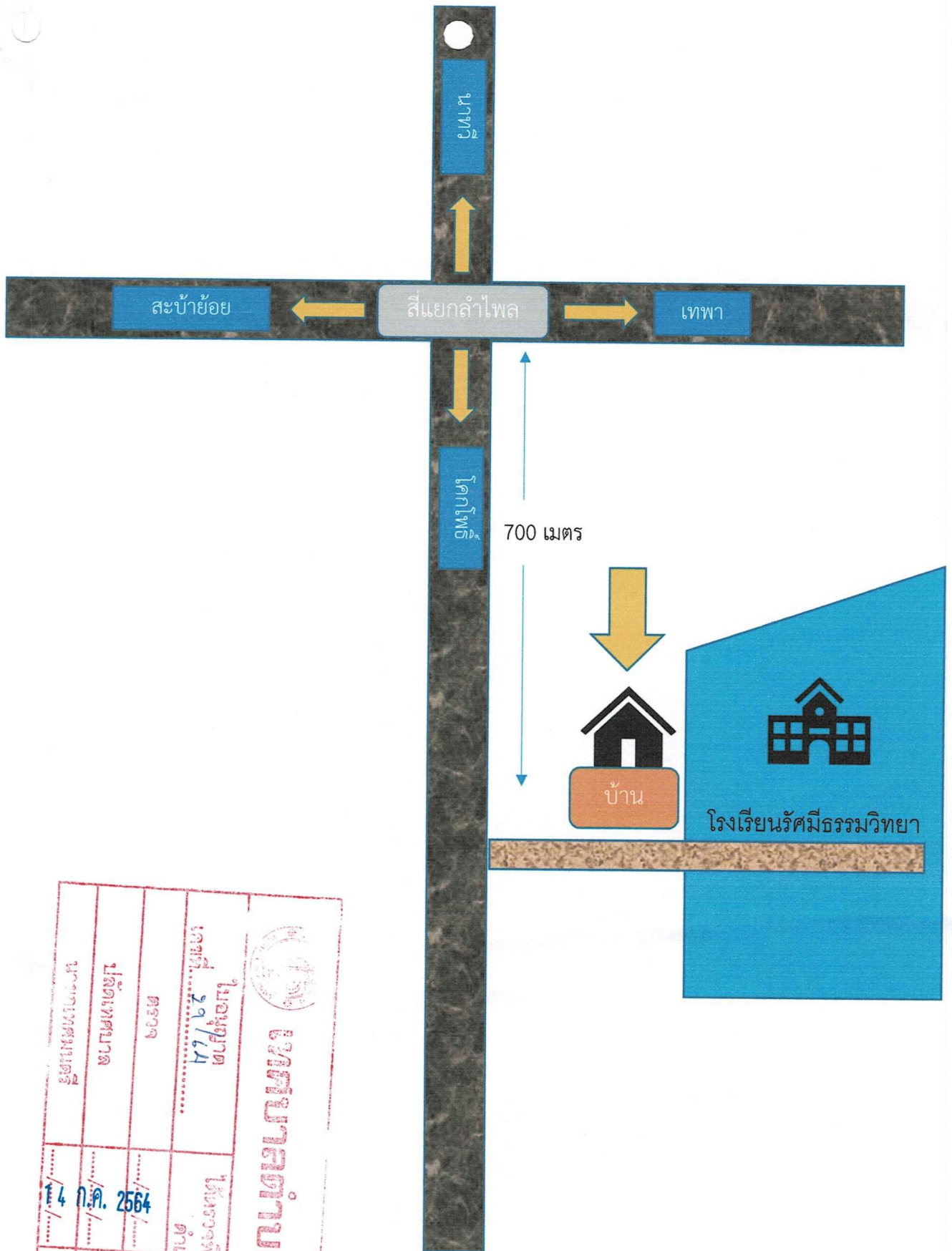
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางบุญประสม นิลกาฬ)

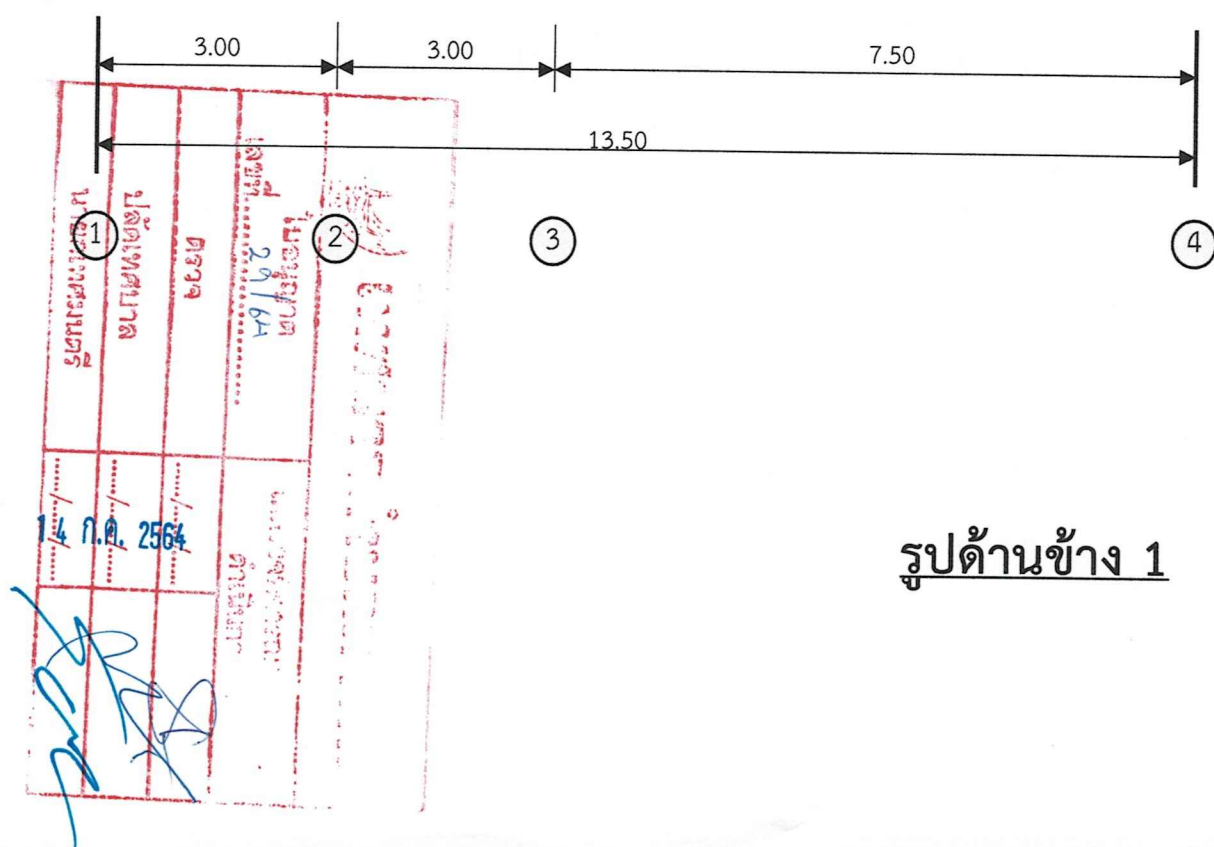
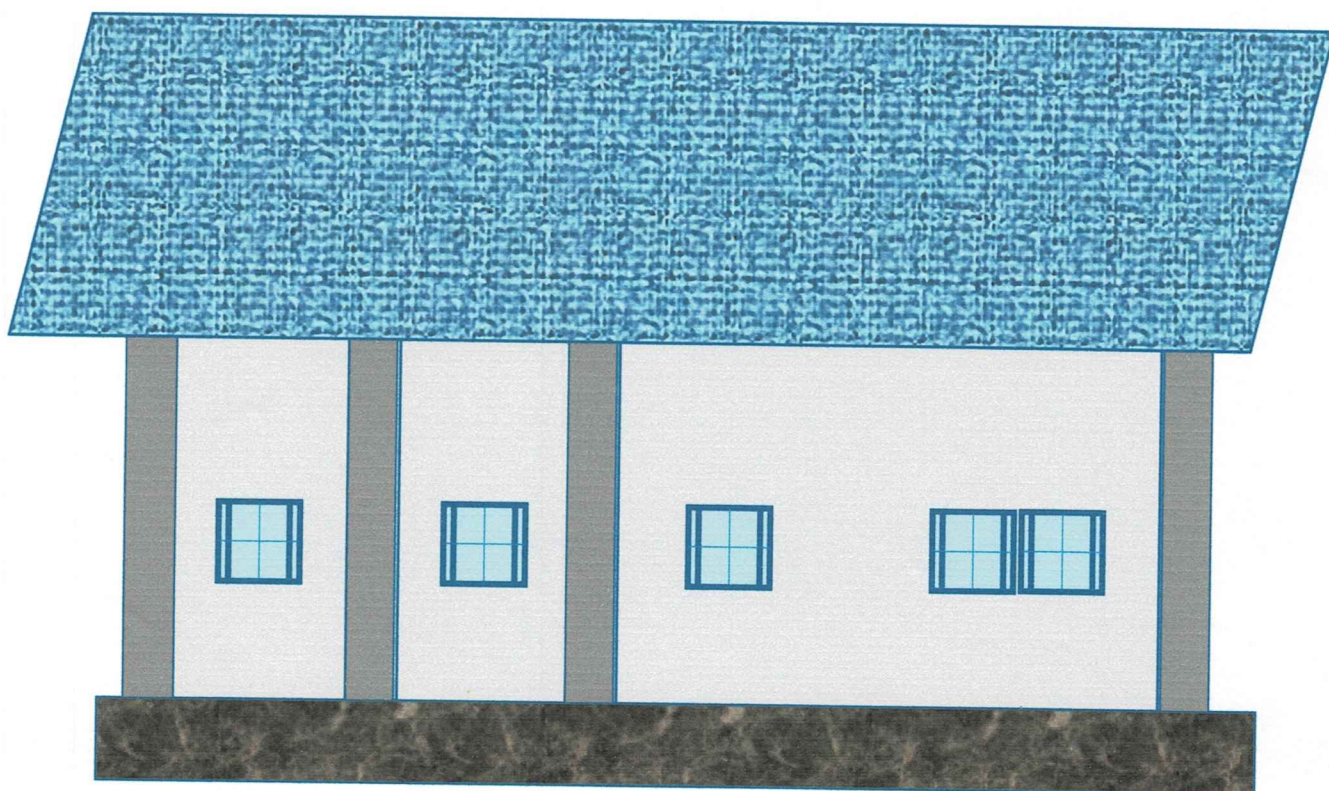
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำไพล

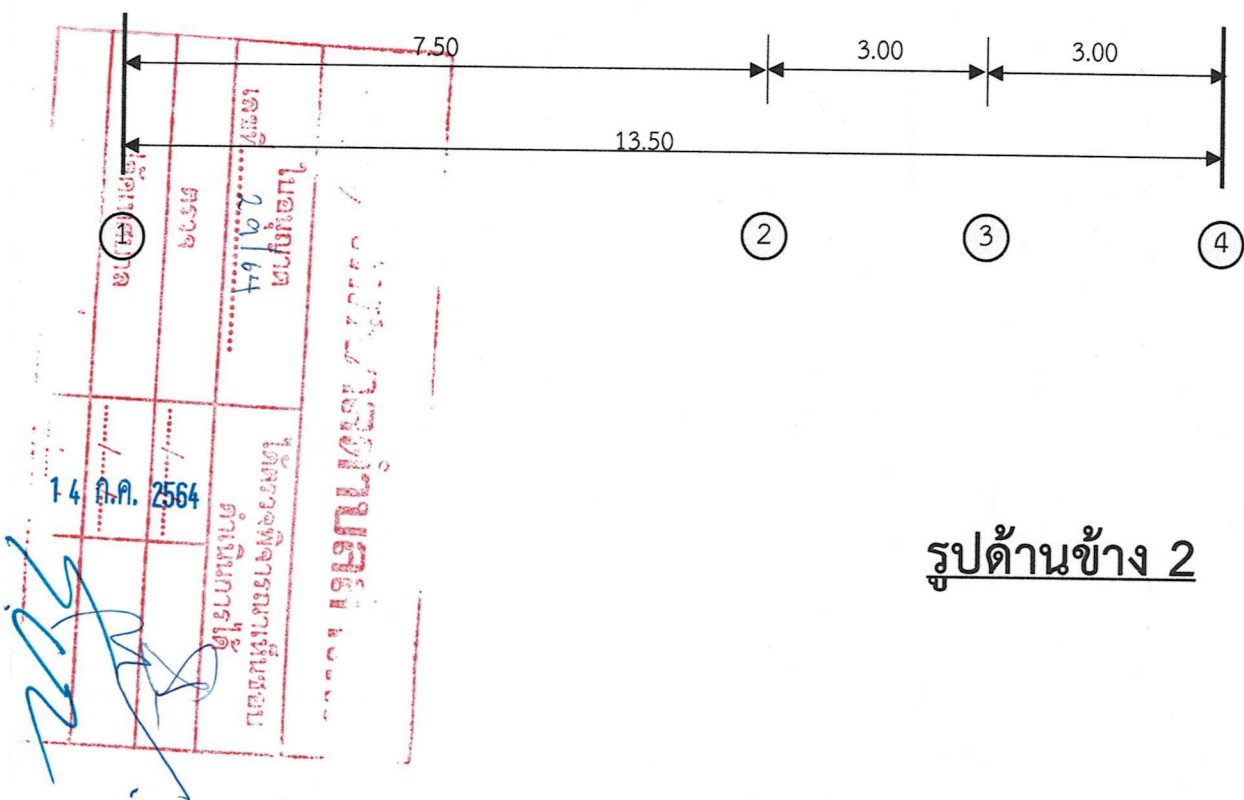
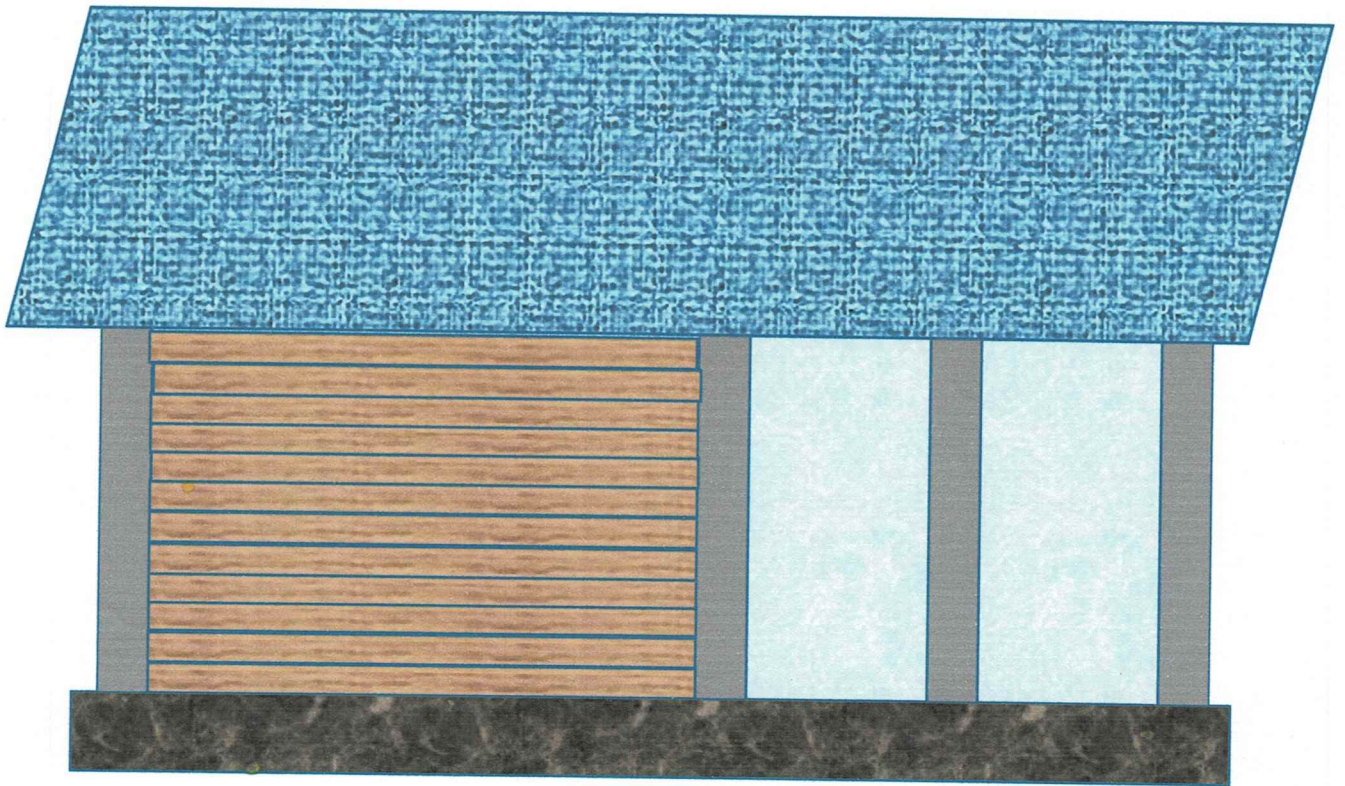




	
เทศบาลตำบลลำไพล	
ในออก เลขที่ 29/64	ไม่ออก เลขที่
ตรวจ	
ปลัดเทศบาล	
นายแพทย์สาธารณสุข	
14 ก.ค. 2564	

แผนที่สังเขป





รูปด้านข้าง 2