

คำร้องขอให้ (ตัด/เก็บ/ชน) กิ่งไม้ ต้นไม้

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบริการตัด เก็บ ชน กิ่งไม้ ต้นไม้
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า ไปตัด/เก็บ/ชน กิ่งไม้ ต้นไม้ (ชื่อชนิดต้นไม้).....
จำนวน.....ต้น/กิ่ง ซึ่งขึ้นอยู่ในบริเวณที่ดินของ สาธารณะ/ข้าพเจ้า หมู่ที่.....บ้าน.....
ซึ่งเกรงว่าอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินของข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นได้ และขอรับรองว่าต้นไม้ดังกล่าวเป็นของ
.....และไม่เป็นไม้หวงห้ามตาม พ.ร.บ.ป่าไม้ หากการตัดเก็บชน
กิ่งไม้ ต้นไม้ ในครั้งนี้มิชอบด้วยกฎหมาย หรือทำให้ทรัพย์สินได้รับความเสียหายไม่ว่าทรัพย์สินนั้นเป็นของข้าพเจ้าก็ดี
หรือของบุคคลอื่นก็ดี ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบทุกกรณี

(ลงชื่อ).....เจ้าของที่ดิน/ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า	เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า
.....
.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....
คำสั่ง	
.....	
.....	
(ลงชื่อ).....	
(นายพรประสิทธิ์ หนูแก้ว)	
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า	
วันที่.....	

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

๑. เจ้าหน้าที่ประเมิน ได้ไปทำการตรวจสอบแล้วปรากฏว่า

- ดำเนินการได้ทั้งหมด
- ดำเนินการได้บางส่วน ดังนี้.....
- วันนัดดำเนินการ.....
- ไม่สามารถดำเนินการได้เพราะ.....

(ลงชื่อ).....จนท.ผู้ตรวจสอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....ส.อบต. หมู่ที่..... (ลงชื่อ).....กำนัน/ผญ./ผช.ผญ. หมู่ที่.....
(.....) (.....)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ได้รับการบริการ
ตัดแต่ง เก็บชน ต้นไม้ กิ่งไม้ และรถกระเช้า ดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อย

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับการบริการ
(.....)

หมายเหตุ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า จะนัดดำเนินการตัด/เก็บ/ชน ต้นไม้ เมื่อได้รับการอนุมัติจากนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่าเรียบร้อยแล้ว