

  <input type="checkbox"/> คำคัดค้านการขอจดทะเบียน <input type="checkbox"/> คำโต้แย้ง	สำหรับเจ้าหน้าที่
	วันที่ยื่น
	ค่าธรรมเนียม _____ บาท ลงชื่อ _____ ผู้ส่ง ( _____ )
	คำขอเลขที่
1. <input type="checkbox"/> เจ้าของ <input type="checkbox"/> ผู้คัดค้าน <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา(ไทย) <input type="checkbox"/> นิติบุคคล(ไทย) <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ(ไทย) <input type="checkbox"/> ต่างชาติ ชื่อ _____ ที่อยู่ _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____ สัญชาติ _____ อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____ <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <input type="text"/> <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม (ดั่งแนบ)	
2. <input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทนช่วง <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา(ไทย) <input type="checkbox"/> นิติบุคคล(ไทย) <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ(ไทย) <input type="checkbox"/> อื่นๆ ชื่อ _____ ที่อยู่ _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____ สัญชาติ _____ อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____ <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <input type="text"/> <input type="checkbox"/> เพิ่มเติม (ดั่งแนบ) คำเชื่อมระหว่างตัวแทน <input type="checkbox"/> และ <input type="checkbox"/> หรือ <input type="checkbox"/> และ/หรือ	
3. สถานที่ติดต่อภายในประเทศไทย <input type="checkbox"/> เจ้าของ/ผู้คัดค้าน <input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> ตัวแทนช่วง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุชื่อและที่อยู่ผู้รับให้ชัดเจน) _____	
4. ระบุเหตุแห่งการคัดค้าน / คำโต้แย้ง (ให้ใช้ใบต่อ ก.11) คำขอที่คัดค้านได้ประกาศโฆษณา วันที่ _____ จำพวกที่ _____ ลำดับที่ _____	
5. เอกสารหลักฐานประกอบ <input type="checkbox"/> 5.1 การคัดค้าน <input type="checkbox"/> 5.2 คำโต้แย้ง <input type="checkbox"/> สำเนาคัดค้าน 1 ชุด <input type="checkbox"/> สำเนาคำโต้แย้ง 1 ชุด หรือตามจำนวนผู้คัดค้าน <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานประกอบการคัดค้าน <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานประกอบการโต้แย้ง <input type="checkbox"/> สำเนาสำเนาบัตรประจำตัวหรือสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน <input type="checkbox"/> หนังสือขอผ่อนผันการส่งเอกสารหลักฐาน (ก.19) <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือมอบอำนาจ (ก.18) และสำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> หนังสือขอผ่อนผันการส่งเอกสารหลักฐาน (ก.19)	
6.	

**หมายเหตุ** การกรอกข้อความให้ใช้วิธีพิมพ์ ในกรณีที่ไม่มีอาจะบุรายละเอียดครบถ้วน ให้พิมพ์ในใบต่อ (ก.11)



ใบต่อแนบท้ายคำขอ  
แบบ ก. \_\_\_\_\_

วันที่ยื่น

คำขอเลขที่

ทะเบียนเลขที่

(ลายมือชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ขอ/ผู้ร้อง/ตัวแทน  
( \_\_\_\_\_ )