

<b>นิติบุคคลอาคารชุด อาร์ เอส ทาวเวอร์</b>	<b>แบบฟอร์มการขออนุญาตนำรถออก</b>	เลขที่ _____ วันที่ _____
ชื่อ _____ นามสกุล _____ หมายเลขบัตรประชาชน _____ บริษัท _____ ห้องชุดเลขที่ _____ ชั้น _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ หมายเลขทะเบียนรถ _____ ยี่ห้อ _____ รุ่น _____ สี _____ ผู้ครอบครอง _____ (ในกรณีนำรถออกไม่ใช่เจ้าของ) ประเภท <input type="checkbox"/> รถยนต์นั่งส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> รถยนต์บรรทุกส่วนบุคคล (กระบะ) <input type="checkbox"/> รถตู้ <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____		
ขออนุญาตนำรถออกเนื่องจาก <input type="checkbox"/> บัตรสูญหาย <input type="checkbox"/> บัตรชำรุด <input type="checkbox"/> ทดแทนบัตรเดิม		
<b>ประเภทบัตร</b> <input type="checkbox"/> บัตรจอดรถยนต์ (CS.Card) เจ้าของห้องชุด(ผู้ครอบครองสิทธิ์) หมายเลขบัตร RS _____ <input type="checkbox"/> บัตรจอดรถยนต์ผู้มาติดต่อ (Visitor) / พนักงานของเจ้าของห้องชุด/ผู้เช่าห้องชุด <input type="checkbox"/> บัตรจอดรถจักรยานยนต์รายเดือน <input type="checkbox"/> บัตรจอดรถจักรยานยนต์ผู้มาติดต่อ(Visitor)		
<b>เอกสารประกอบในการพิจารณาอนุมัตินำรถออก</b> <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนรถแสดงความเป็นเจ้าของ / ผู้ครอบครอง <input type="checkbox"/> สำเนาใบขับขี่ / สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ค่าปรับเงินสด จำนวนเงินทั้งสิ้น _____ บาท ( _____ )		
<b>หมายเหตุ :</b> - อัตราค่าปรับบัตรจอดรถยนต์ ( CS. Card ) สูญหาย / ชำรุด ค่าทำบัตรใหม่ทดแทนบัตรเดิมเป็นจำนวนเงิน 300 บาท ( สามร้อยบาทถ้วน ) นำใบเสร็จรับเงินมาขอรับบัตรใหม่ในวัน และเวลาทำการฯ - อัตราค่าปรับบัตรจอดรถยนต์ ผู้มาติดต่อ (Visitor) ค่าปรับจำนวนเงิน 200 บาท ( สองร้อยบาทถ้วน ) - อัตราค่าปรับบัตรจอดรถจักรยานยนต์รายเดือนค่าปรับเป็นจำนวนเงิน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) - อัตราค่าปรับบัตรจอดรถจักรยานยนต์ ผู้มาติดต่อ (Visitor) ค่าปรับจำนวนเงิน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)		
<b>สำหรับผู้ขอ</b> ลงชื่อ _____ ผู้ขอ ( _____ ) วันที่ ____/____/____	<b>กรณีสำนักงานนิติบุคคลอาคารชุดฯ(ปิดทำการ)</b> ลงชื่อ _____ รปภ.ผู้รับผิดชอบ ( _____ ) วันที่ ____/____/____	
<b>สำหรับฝ่ายบริหารอาคารชุดฯ</b>		
ลงชื่อ _____ ผู้รับเรื่อง ( _____ ) วันที่ ____/____/____	ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน ( _____ ) วันที่ ____/____/____	ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ ( _____ ) วันที่ ____/____/____