

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 5 กุมภาพันธ์ 2561 เลขทะเบียน ขง 520 จังหวัด แม่ฮ่องสอน  
 ประเภท รถยนต์บรรทุกส่วนบุคคล (รย. 3 ) ลักษณะ กระบะบรรทุก (เสริมกระบะข้าง)  
 ยี่ห้อรถ ISUZU แบบ D-MAX รุ่นปี ค.ศ. 2017  
 สี ขาว เลขตัวรถ MP1TFS85JJT000997 อยู่ที่ กลางขวา  
 ยี่ห้อเครื่องยนต์/มอเตอร์ ISUZU เลขเครื่องยนต์/มอเตอร์ 4JJ1SA3268  
 อยู่ที่ ข้ายเครื่อง เชื้อเพลิง ดีเซล เลขถังแก๊ส  
 จำนวน 4 ลูบ 2999 ซีซี แรงม้า/กิโลวัตต์ 2 เพลา 4 ล้อ ยาง 4 เส้น  
 น้ำหนักรถ 1900 กก. น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพลา 1000 กก.  
 น้ำหนักรวม 2900 กก. ที่นั่ง คน  
 0495718

0495718

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 1 วันที่ครอบครองรถ 5 กุมภาพันธ์ 2561  
 ผู้ถือกรรมสิทธิ์ บริษัทรีเพอร์ชวลลิ่ง จำกัด  
 เลขที่บัตร 0105528009471 วันเกิด 14 มีนาคม 2528 สัญชาติ ไทย  
 ที่อยู่ 1088 ถนนวิภาวดีรังสิต / แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร โทร.  
 ผู้ครอบครอง นางสาวกรรณิกา ตีวัน  
 เลขที่บัตร 1580200003635 / วันเกิด 29 เมษายน 2527 สัญชาติ ไทย  
 ที่อยู่ 5 หมู่ 5  
 ค. ชุนยวม อ. ชุนยวม แม่ฮ่องสอน โทร.  
 สัญญาเช่าซื้อเลขที่

ลงชื่อ (นางไฉยา อ่อนอรุณ)  
 (เจ้าพนักงานควบคุมการจดทะเบียน)

ลงชื่อ (นายทรงวุฒิ แสงสุทธิ)  
 (นายทะเบียนจังหวัดแม่ฮ่องสอน)  
 นายทะเบียน



# รายการเสียภาษี

16

เลขทะเบียน  
บง 520

วัน เดือน ปี  
5 ก.พ. 61

เลขทะเบียน

วัน เดือน ปี

1.

2.

3.

4.

| วันเสียภาษี | วันครบกำหนดเสียภาษี | ใบเสร็จรับเงินเลขที่คุม/เลขที่ | ค่าภาษีบาท/ส.ต. | เงินเพิ่มบาท/ส.ต. | ผู้บันทึก       | นายทะเบียน |
|-------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|------------|
| 5 ก.พ. 61   | 5 ก.พ. 62           | A66569872/610002677            | 1,350.00        |                   | มส (จิตรารัตน์) |            |
| 2           |                     |                                |                 |                   |                 |            |
| 3           |                     |                                |                 |                   |                 |            |
| 4           |                     |                                |                 |                   |                 |            |
| 5           |                     |                                |                 |                   |                 |            |
| 6           |                     |                                |                 |                   |                 |            |
| 7           |                     |                                |                 |                   |                 |            |

## รายการเสียภาษี

04351 16

| วันเสียภาษี | วันครบกำหนดเสียภาษี | ใบเสร็จรับเงินเลขที่คุม/เลขที่ | ค่าภาษีบาท/ส.ต. | เงินเพิ่มบาท/ส.ต. | ผู้บันทึก | นายทะเบียน |
|-------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------|-----------|------------|
| 8           |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 9           |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 10          |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 11          |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 12          |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 13          |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 14          |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 15          |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 16          |                     |                                |                 |                   |           |            |
| 17          |                     |                                |                 |                   |           |            |

17



# รายการบันทึกของเจ้าหน้าที่

18

| วัน เดือน ปี | รายการบันทึก                                                                                                                                                                                                                        | ผู้บันทึก                                                                           | นายทะเบียน                                                                          |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 ก.พ. 61    | แจ้งใช้รถใน อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน<br>ตัดแปลงระขรองรับน้ำหนักโดยการเสริมแท่นที่เพลาก้าย นร. 1900 กก.<br>รับรองความมั่นคงแข็งแรงโดยนายช่างวิศวกรนายอินต์ จินคณา เลขที่ ภก. 41298<br>(นางโสภิตา อ่อนธุระ) นายทะเบียน อำเภอเมือง |  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |

# รายการบันทึกของเจ้าหน้าที่

| วัน เดือน ปี | รายการบันทึก | ผู้บันทึก | นายทะเบียน |
|--------------|--------------|-----------|------------|
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |
|              |              |           |            |

19