

คำขออนุญาต / คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail

๑.๒ เป็นนิติบุคคล ประเภท.....ตามกฎหมายของประเทศ.....

จดทะเบียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขทะเบียน.....

มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail

ในฐานะ เจ้าของ ผู้แทน / ผู้รับมอบอำนาจ

โดยมี.....เป็นผู้รับผิดชอบในการประกอบกิจการโรงภาพยนตร์

๒. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์ดังต่อไปนี้

๒.๑ โรงภาพยนตร์ที่มีลักษณะอาคารหรือส่วนใดของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่สำหรับฉายภาพยนตร์

ตาม (๑) ของบทนิยามคำว่า “โรงภาพยนตร์” ในมาตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติภาพยนตร์และวีดิทัศน์ พ.ศ.๒๕๕๑

โดยมีชื่อโรงภาพยนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี).....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail

๒.๒ โรงภาพยนตร์ที่มีลักษณะเป็นสถานที่กลางแจ้งสำหรับฉายภาพยนตร์ ตาม (๒) ของบทนิยาม

คำว่า “โรงภาพยนตร์” ในมาตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติภาพยนตร์และวีดิทัศน์ พ.ศ.๒๕๕๑

๒.๓ กรณียื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์มากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุ

จำนวน.....แห่ง (รายละเอียดแนบท้ายแบบคำขอนี้)

๓. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์

ตามใบอนุญาตเลขที่/..... ออกวันที่ เดือน พ.ศ.

ใบอนุญาตสิ้นอายุวันที่ เดือน พ.ศ.

กรณียื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์มากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุ

จำนวน.....แห่ง (รายละเอียดแนบท้ายแบบคำขอนี้)

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่า

ข้าพเจ้า หรือกรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติภาพยนตร์และวีดิทัศน์ พ.ศ.๒๕๕๑ ดังนี้

๔.๑ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

๔.๒ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๔.๓ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา

๔.๔ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๗ หรือ มาตรา ๓๘

๔.๕ ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตตามมาตรา ๓๗ หรือ มาตรา ๓๘ เว้นแต่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตและเวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี

๕. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) บุคคลธรรมดา

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนในกรณีและผู้ขออนุญาตมีสัญชาติไทย หรือสำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหรือสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมด้วยสำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรหรือหลักฐานการได้รับอนุญาตให้เข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง ในกรณีและผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว (ใช้สำเนาบัตรที่ยังไม่หมดอายุเท่านั้น)

(ข) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๔x๖ เซนติเมตร ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือนของผู้ขออนุญาต จำนวน ๒ รูป

(ค) สำเนาใบอนุญาตให้ใช้อาคารเพื่อประกอบกิจการ โรงมหรสพ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร ในกรณีที่โรงภาพยนตร์เป็นอาคารหรือส่วนใดของอาคาร

(ง) แผนที่สังเขปแสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบกิจการตาม (ค) รวมทั้งรูปถ่ายของสถานประกอบกิจการนั้น จำนวน ๓ รูป โดยมีลักษณะรูปถ่าย ดังนี้

รูปที่ ๑ ถ่ายระยะไกลภายนอกอาคารให้เห็นที่ตั้งโรงภาพยนตร์

รูปที่ ๒ ถ่ายระยะใกล้ให้เห็นด้านหน้าโรงภาพยนตร์

รูปที่ ๓ ถ่ายภายในโรงภาพยนตร์ ให้เห็นลักษณะการประกอบกิจการหรือการให้บริการ

(๒) นิติบุคคล

(ก) สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับชื่อวัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และรายชื่อผู้เป็นกรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ที่เป็นปัจจุบัน (ไม่เกิน ๖ เดือน)

(ข) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนในกรณีและผู้ขออนุญาตมีสัญชาติไทย หรือสำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหรือสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมด้วยสำเนาใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรหรือหลักฐานการได้รับอนุญาตให้เข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง ในกรณีและผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (ใช้สำเนาบัตรที่ยังไม่หมดอายุเท่านั้น)

(ค) รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๔x๖ เซนติเมตร ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือนของกรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล จำนวน ๒ รูป

(ง) สำเนาใบอนุญาตให้ใช้อาคารเพื่อประกอบกิจการโรงแรมหรือสถานประกอบการตาม (ง) รวมทั้งรูปถ่ายของสถานประกอบการนั้น จำนวน ๓ รูป โดยมีลักษณะรูปถ่าย ดังนี้

รูปที่ ๑ ถ่ายระยะไกลภายนอกอาคารให้เห็นที่ตั้งโรงภาพยนตร์

รูปที่ ๒ ถ่ายระยะใกล้ ให้เห็นด้านหน้าโรงภาพยนตร์

รูปที่ ๓ ถ่ายภายในโรงภาพยนตร์ ให้เห็นลักษณะการประกอบกิจการหรือการให้บริการ

๖. กรณีขอต่ออายุใบอนุญาต ให้แนบเอกสารเพิ่ม คือ

สำเนาใบอนุญาตเดิมหรือสำเนาใบแทนใบอนุญาต

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่แจ้งไว้ในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบพบว่ามีคุณสมบัติหรือข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะยอมรับผิดตามกฎหมายไม่ว่าในทางแพ่งหรือทางอาญา รวมทั้งให้เพิกถอนใบอนุญาตหรือนิติกรรมใดๆ ที่กระทำลงไปแล้วทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

คำเตือน - ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

- ผู้ใดทำเอกสารปลอม มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๒๖๔ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

- ผู้ใดปลอมเอกสารสิทธิหรือเอกสารราชการ มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๒๖๕ ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

- ผู้ใดใช้หรืออ้างเอกสารปลอม มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๒๖๘ ต้องระวางโทษจำคุกตามที่บัญญัติไว้ในมาตรานั้นๆ

หมายเหตุ - กรณียื่นคำขออนุญาต/คำขอต่ออายุใบอนุญาตมากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุเพิ่มในใบแนบกรณีขอรับใบอนุญาต/ขอต่ออายุใบอนุญาตหลายแห่ง

- ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ชื่อและที่ตั้งโรงพยาบาลนคร (กรณีขอรับใบอนุญาตหลายแห่ง)

ชื่อโรงพยาบาลนครเป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....E - mail

ชื่อโรงพยาบาลนครเป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....E - mail

ชื่อโรงพยาบาลนครเป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....E - mail

ชื่อโรงพยาบาลนครเป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....E - mail

ชื่อโรงพยาบาลนครเป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....E - mail

ชื่อโรงพยาบาลนครเป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....E - mail

กรณีขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการโรงภาพยนตร์หลายแห่ง

ใบอนุญาตเลขที่...../.....ออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีชื่อโรงภาพยนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี).....

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E – mail

ซึ่งใบอนุญาตสิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบอนุญาตเลขที่...../.....ออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีชื่อโรงภาพยนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี).....

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E – mail

ซึ่งใบอนุญาตสิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบอนุญาตเลขที่...../.....ออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีชื่อโรงภาพยนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี).....

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E – mail

ซึ่งใบอนุญาตสิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบอนุญาตเลขที่...../.....ออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีชื่อโรงภาพยนตร์เป็นภาษาไทยว่า.....

ชื่อภาษาต่างประเทศว่า (ถ้ามี).....

ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E – mail

ซึ่งใบอนุญาตสิ้นอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....