แบบสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งปลูกสร้าง

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น....................................................................... แผ่นที่....................ใน.............แผ่น

ชื่อ-สกุล : เจ้าของที่ดิน...........................................................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.................................................รหัสชื่อ

ที่อยู่ : บ้านเลขที่.....................หมู่ที่/ชุมชน.........................ถนน........................................ซอย................................ รหัสแปลงที่ดิน

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

ชื่อ-สกุล : ผู้ครอบครองหรือทำประโยชน์ในที่ดินของรัฐ.....................................................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน............................................................................

ที่อยู่ : บ้านเลขที่.......................หมู่ที่/ชุมชน.............................ถนน......................................ซอย...................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| บ้าน เลขที่ | ประเภทสิ่งปลูกสร้าง (ตามบัญชีกรมธนารักษ์) | ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง | | | จำนวน | | ขนาด (ม.) | | อายุ  (ปี) | ให้เช่า | ลักษณะการใช้ประโยชน์ (ตร.ม) | | | | | จดทะเบียนสัญญาเช่า จำนวน (ปี) | หมายเหตุ |
| ชั้น | ห้อง | กว้าง | ยาว | อยู่อาศัยเอง | | การเกษตรกรรม | อื่นๆ | ทิ้งไว้ว่างเปล่า/  ไม่ได้  ที่ประโยชน์  ตามควรแก่สภาพ |
| ไม้ | ตึก | ครึ่งตึก  ค'รงไม้ | หลังหลัก | หลังรอง |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อสำรวจ.................................................................... ลงชื่อผู้ตรวจ....................................................................

(.........................................................................) (...................................................................)

ตำแหน่ง..................................................................... ตำแหน่ง..................................................................

ว/ด/ป................/................../................ ว/ด/ป............/................./............