

แบบสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งปลูกสร้าง

แผนที่..... ใน..... แผ่น

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....องค์การบริหารส่วนตำบลบึงกระจับ..

รหัสชื่อ

						/				
						/				

ชื่อ-สกุล : เจ้าของสิ่งปลูกสร้าง..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

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

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

ชื่อ-สกุล : ผู้ครอบครองหรือทำประโยชน์ในสิ่งปลูกสร้างของรัฐ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

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

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

บ้าน เลขที่	ประเภทสิ่งปลูกสร้าง (ตามบัญชีกรมธนารักษ์)	ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง			จำนวน		ขนาด (ม.)		อายุ (ปี)	ให้เช่า	ลักษณะการใช้ประโยชน์ (ตร.ม)					จดทะเบียนสัญญาเช่า จำนวน (ปี)	หมายเหตุ
					ชั้นที่	ห้อง	กว้าง	ยาว			อยู่อาศัยเอง		การเกษตรกรรม	อื่นๆ	ทิ้งไว้ว่างเปล่า/ ไม่ได้ ทำประโยชน์ ตามควรแก่สภาพ		
		ไม้	ตึก	ครึ่งตึก ครึ่งไม้							หลังหลัก	หลังรอง					

ลงชื่อผู้สำรวจ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ว/ด/ป. / /

ลงชื่อผู้ตรวจ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ว/ด/ป. / /

แบบสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับที่ดิน

แผ่นที่..... ใน..... แผ่น

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น...องค์การบริหารส่วนตำบลบึงกระจับ

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.....

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

เอกสารสิทธิ		ตำแหน่งที่ดิน			จำนวนเนื้อที่			ลักษณะการใช้		การใช้ประโยชน์ของที่ดิน (ไร่ - งาน - ตร.ว.)													หมายเหตุ
ประเภท	เลขที่	ระวาง	เลขที่ดิน	หน้าสำรวจ	ไร่	งาน	ตร.ว.	ใช้เอง	ให้เช่า	สิ่งปลูกสร้าง	ประกอบการเกษตรกรรม								ที่อยู่อาศัย	อื่นๆ (ไม่ใช่ที่อยู่อาศัยและเกษตรกรรม)	ทิ้งไว้ว่างเปล่า/ไม่ได้ทำประโยชน์ตามควรแก่สภาพ		
											เลี้ยงสัตว์	ไม้ล้มลุก					ไม้ยืนต้น					อื่นๆ	
												ข้าว	ข้าวโพด	อ้อย	มันสำปะหลัง	อื่นๆ	ยางพารา	ปาล์ม	อื่นๆ				

ลงชื่อผู้สำรวจ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ว/ด/ป. / /

ลงชื่อผู้ตรวจ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ว/ด/ป. / /