



กษ. 01-05

**กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง**  
**คำขอรับใบแทนใบทะเบียนสรรพสามิต**  
**คำขอย้ายหรือเลิกหรือโอนกิจการ โรงอุตสาหกรรมหรือสถานบริการ**  
**ตามมาตรา 29, 30, 31 แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต**  
**พ.ศ. 2527**

**สำหรับเจ้าพนักงาน**  
**ทะเบียนรับเลขที่** 129  
**วัน เดือน ปี ที่รับ** 12 . . 2558  
**เจ้าพนักงานผู้รับ** \_\_\_\_\_  
 ( \_\_\_\_\_ )

เรียน  อธิบดีกรมสรรพสามิต  สรรพสามิตพื้นที่ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรม / ชื่อผู้ประกอบการสถานบริการ \_\_\_\_\_

ชื่อโรงอุตสาหกรรม / ชื่อสถานบริการ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่ 2 5 5 7 0 1 6 7 7 6

เลขรหัสประจำบ้าน 219876554321

ที่อยู่ / ที่ตั้งสำนักงานเลขที่ 22 ชื่ออาคาร \_\_\_\_\_ ห้องเลขที่ \_\_\_\_\_ ชั้นที่ \_\_\_\_\_

หมู่บ้านที่ 7 ตรอก / ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล / แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ / เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ 12120 โทรศัพท์ 02-564-4444 E-mail Address xxyy@gmail.com

**มีความประสงค์ :**

- ขอรับใบแทนทะเบียนสรรพสามิต
- ใบทะเบียนสรรพสามิตชำรุดโทรมสาระสำคัญ
- ใบทะเบียนสรรพสามิตสูญหาย
- ขอย้ายโรงอุตสาหกรรม / สถานบริการ ไปอยู่เลขที่ 58/2 ชื่ออาคาร \_\_\_\_\_ ห้องเลขที่ \_\_\_\_\_ ชั้นที่ \_\_\_\_\_

หมู่บ้านที่ \_\_\_\_\_ ตรอก / ซอย 12 ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล / แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ / เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ 10210 โทรศัพท์ 02-5211111 E-mail Address zzyy@hotmail.com

ในวันที่ 12 เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. 2558

- ขอลเลิกกิจการ ในวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_
- ขออนกิจการให้แก่ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  \_\_\_\_\_

นกขจรบรรณ : บัตรประชาชนเลขที่ \_\_\_\_\_ วัน / เดือน / ปีเกิด \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ / เขต \_\_\_\_\_

นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่ \_\_\_\_\_ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

เลขรหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_

ที่อยู่ / ที่ตั้งสำนักงานเลขที่ \_\_\_\_\_ ชื่ออาคาร \_\_\_\_\_ ห้องเลขที่ \_\_\_\_\_ ชั้นที่ \_\_\_\_\_

หมู่บ้านที่ \_\_\_\_\_ ตรอก / ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล / แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ / เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

ในวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

**ในวันขอเลิกหรือโอนกิจการมี :**

- |  |           |
|--|-----------|
| 1. ภาษีสรรพสามิตค้างชำระตามบัญชีแบบ                              | _____ บาท |
| 2. สินค้าที่ชำระแล้วแต่ยังไม่ได้นำออกจากโรงอุตสาหกรรมตามบัญชีแบบ | _____ บาท |
| 3. สินค้าที่ยังไม่ได้ชำระภาษีตามบัญชีแบบ                         | _____ บาท |
| 4. สินค้าที่อยู่ในคลังสินค้าที่เจ้าพนักงานตามบัญชีแบบ            | _____ บาท |

**เอกสารแนบที่ยื่นพร้อมคำขอ**

- |  |                     |
|--|---------------------|
| 1. ใบทะเบียนสรรพสามิตที่ชำรุดหรือหลักฐานการแจ้งความที่เจ้าหน้าที่ตำรวจออกให้ (กรณีขอรับใบแทน)                        | จำนวน <u>1</u> แผ่น |
| 2. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ  | จำนวน <u>1</u> แผ่น |
| 3. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)  | จำนวน <u>1</u> แผ่น |
| 4. บัญชีรายละเอียดควบคุม สินค้าระหว่างผลิต สินค้าสำเร็จรูปและบัญชีรายการค้างชำระภาษี (กรณีย้ายหรือโอนหรือเลิกกิจการ) | จำนวน <u>1</u> แผ่น |
| 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับโอน   | จำนวน <u>1</u> แผ่น |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรม / ผู้ประกอบการกิจการสถานบริการ

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ 10 . . 2558