



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
แบบคำขอรับแสดมบียาสูบ

ภส. ๐๖-๑๖

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....01111
วันที่รับ.....1 พ.ย. 2562
เจ้าพนักงานผู้รับ.....นายรักชาติ.รับเรื่อง.....
(นักวิชาการ สรรพสามิต)

เรียน เจ้าพนักงานสรรพสามิต.....ปทุมธานี.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

ชื่อ.....โรงงานยาสูบ
 บุคคลธรรมดา นิติบุคคล หน่วยงานราชการ/อื่น ๆ
เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0104444142125
เลขทะเบียนสรรพสามิต 2557016776980 - 5 - 674
เลขรหัสประจำบ้าน 219876554321 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่.....22..... ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....
หมู่ที่.....7..... ตรอก/ซอย.....เมืองใหม่..... ถนน.....คลองหลวง..... ตำบล/แขวง.....คลองสอง..... อำเภอ/เขต.....คลองหลวง.....
จังหวัด.....ปทุมธานี..... รหัสไปรษณีย์.....12120..... โทรศัพท์.....02-564-4444..... Email.....contact@tobacco.co.th

๒. ที่ตั้งสถานประกอบการ/โรงอุตสาหกรรม

ชื่อ.....โรงงานยาสูบ
เลขรหัสประจำบ้าน 219876554321 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่.....22..... ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....
หมู่ที่.....7..... ตรอก/ซอย.....เมืองใหม่..... ถนน.....คลองหลวง..... ตำบล/แขวง.....คลองสอง..... อำเภอ/เขต.....คลองหลวง.....
จังหวัด.....ปทุมธานี..... รหัสไปรษณีย์.....12120..... โทรศัพท์.....02-564-4444..... Email.....ontact@tobacco.co.th

๓. มีความประสงค์ขอรับแสดมบียาสูบประเภท

- บุหรี่ซิการ์เรต บุหรี่ซิการ์ บุหรี่อื่น
 ยาเส้น ยาเส้นปรุง ยาเคี้ยว ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น ๆ.....

ที่	ประเภทยาสูบ	ตรา	ชนิดซอง	จำนวนมวนหรือน้ำหนักสุทธิ (มวน/ซอง หรือ กรัม/ซอง)	จำนวน (ซอง)	ค่าภาษีสรรพสามิต (บาท)	จำนวนแสดมบ์ (ดวง)
1	บุหรี่ซิการ์เรต	กรองทิพย์ 90	ซองอ่อน	20	100	5,764	00

- เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบที่ผลิตในประเทศ ณ โรงอุตสาหกรรม
 เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบ ณ โรงงานผู้ผลิตในต่างประเทศ ชื่อผู้ผลิต..... ประเทศ.....
 เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบที่นำเข้ามาในราชอาณาจักร ณ สำนักงานศุลกากร/ด่านศุลกากร.....
 เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบ ณ สถานที่อื่น.....

๔. เอกสารประกอบการพิจารณา

กรณีในประเทศ

๑. แบบรายการภาษีสรรพสามิต จำนวน.....1.....ฉบับ
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษี (รวมภาษีที่ชำระทั้งสิ้น) จำนวน.....1.....ฉบับ

กรณีนำเข้า

๑. แบบรายการภาษีสรรพสามิต หรือ ใบขนสินค้าขาเข้า จำนวน.....1.....ฉบับ
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษี (รวมภาษีที่ชำระทั้งสิ้น) จำนวน.....1.....ฉบับ
๓. ใบอนุญาตนำยาสูบเข้ามาในราชอาณาจักร จำนวน.....1.....ฉบับ
๔. ใบแสดงรายการและราคาสินค้า (INVOICE) จำนวน.....1.....ฉบับ

๕. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการทุกประการ ทั้งนี้ ในกรณีการนำแอสมปียาสูบไปใช้เพื่อให้ปรากฏว่าสินค้ายาสูบได้เสียภาษีแล้ว หากปรากฏว่าแอสมปียาสูบที่นำไปเพื่อใช้ดังกล่าว ขำรด เสียหาย อยู่ในสภาพที่แตกต่างไปจากเดิม หรือสูญหาย ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ขอคืนภาษีสรรพสามิตได้แต่อย่างใด

ลงชื่อ..... **โรงงานยาสูบ** ผู้ขออนุญาต
(..... **โรงงานยาสูบ**)
วันที่..... **1 พ.ย. 2562**

การพิจารณาของเจ้าพนักงาน

- เห็นควรไม่จ่ายแอสมปี เนื่องจาก.....
 เห็นควรจ่ายแอสมปี

ที่	ประเภทยาสูบ	ตรา	ชนิดของ	จำนวนมวนหรือน้ำหนักสุทธิ (มวน/ซอง หรือ กรัม/ซอง)	จำนวน (ดวง)	เครื่องหมายขีดฆ่า
1	บุหรี่ยิกาเรต	กรองทิพย์ 90	ซองอ่อน	20	100	

ลงชื่อ..... **นายช่วย พิจารณา**
(..... **นายช่วย พิจารณา**)
เจ้าพนักงานสรรพสามิต
วันที่..... **1 พ.ย. 2562**

คำสั่ง

- ไม่จ่ายแอสมปี เนื่องจาก.....
 จ่ายแอสมปี

ลงชื่อ..... **นายอนันต์ จัดให้**
(..... **นายอนันต์ จัดให้**)
ตำแหน่ง..... **อธิบดีกรมสรรพสามิต**
วันที่..... **6 พ.ย. 2562**

ได้รับแอสมปียาสูบจำนวน..... **100**ดวง ไปแล้ว

ลงชื่อ..... **โรงงานยาสูบ** ผู้ขออนุญาต
(..... **โรงงานยาสูบ**)
วันที่..... **19 พ.ย. 2562**