แบบแนบท้ายประกาศกรมศุลกากรที่ ๙๖ /๒๕๖๕
ทะเบียนรับเลขที่
สถานที่รับ
วันเดือนปีที่รับ
เจ้าหน้าที่ผู้รับ
นและสิทธิพิเศษ
๑๓ หลัก)
หมู่ที่
เขต/ อำเภอ
โทรศัพท์
การเข้าสังกัดตัวแทนออกของทั้งหมดตามที่ได้
ปกรมศุลกากร
บบูรณ์ทุกประการ และขอให้พิจารณาอนุญาต
ผู้ยื่นคำขอ
)

A

🎎 แบบคำขอย	กเลิกการเป็นผู้ปฏิบัติงาน		
เกี่ยวกับการ	q		
ยื่นต่อ อธิบดีกรมศุลกากร ผ่าน	ฝ่ายทะเบียนตัวแทนออกของ สสำนักงานศุลกากร	ง่วนทะเบียนและสิทธิพิเศษ	
ข้าพเจ้า 🗆 นาย 🗆 นาง	🗆 นางสาว 🗆 อื่น ๆ		
	นามส		
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่		(๑๓ หลัก)	
ถนน	เมู่บ้านต แขวง/ ตำบลรหัสไปรษณีย์ e-mail	เขต/ อำเภอ โทรศัพท์	
	ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการออกของ รวมถึ ประสงค์จะเป็นผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการ		อกของทั้งหมดตามที่ได้
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าราย ยกเลิกการเป็นผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ	บการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริงแล บการออกของต่อไป	ะถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ และ	ขอให้พิจารณาอนุญาต
()	n	
ยื่นวันที่			
	สำหรับเจ้าหน้า	ที่	
		อนุญาต ตั้งแต่ ไม่อนุญาต	เป็นต้นไป
ลงชื่อ	ลง	ขึ่อ	
)	()
` เจ้าหน้าที่ วันที่		ผู้มีอำนาจลงเ นที่	

- หมายเหตุ กรณีมีการยกเลิก เพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลทะเบียนใด ผู้ขออนุญาตมีหน้าที่ต้องยื่นแบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ทะเบียน เพื่อให้ข้อมูลทะเบียนเป็นปัจจุบัน
 - การยกเลิกการเป็นผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการออกของ ตามแบบคำขอนี้ ให้มีผลเป็นการยกเลิกการรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ การออกของ เข้าสังกัดตัวแทนออกของนิติบุคคลไปในคราวเดียวกัน
 - กรณีผู้ขออนุญาตไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลทะเบียนให้เป็นปัจจุบัน อาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและ/หรือทางอาญา

(ไม่ต้องนำตารางนี้มายื่นต่อเจ้าหน้าที่)

หลักฐานประกอบแบบคำขอยกเลิกการเป็นผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการออกของ

หลักฐานประกอบการยกเลิกการเป็นผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการออกของ		
หลักฐานที่ต้องนำมาแสดง	หมายเหตุ	
บัตรประจำตัวประชาชน		