



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

ยื่นต่อ

- ☐สรรพากรพื้นที่.....
☒สรรพากรพื้นที่สาขา.....
☐ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท วีซี แพ็คเกจจิง (ประเทศไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-51109-73-8

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่: ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท วีซี แพ็คเกจจิง (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... 500/54

หมู่ที่..... 3..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... ตำบล.....

อำเภอ/เขต..... ปลวกแดง..... จังหวัด..... ระยอง..... รหัสไปรษณีย์ 21140

โทรศัพท์..... 089-1460486

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน

☐ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน

☐ ย้ายออก

☐ ย้ายเข้า

☐ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ

☐ (4) โอนกิจการบางส่วน

☐ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของกรประกอบการ

☐ (6) เพิ่มจำนวนสาขา..... ลงชื่อ.....

☐ (7) ลดจำนวนสาขา..... วันที่..... 1/9/65

☐ (8) แปรสภาพกิจการ

☒ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

☒ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

☒ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ)..... เปลี่ยนแปลงตราประทับบริษัท

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เดิมอยู่ที่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ย้ายไปอยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

☐ 3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

.....

☐ 3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

☐ โอนให้แก่: ☐ รับโอนจาก:.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

☐ 3.3 ควบกิจการ : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ควบเข้ากัน จำนวน..... ราย

ควบเข้ากันกับ ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ความเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :

- (1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี บาท (4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด บาท
 (2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด บาท (5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) บาท
 (3) เครื่องจักรตามราคาตลาด บาท (6) เจ้าหนี้ บาท

4. รายการแจ้งโอนกิจการบางส่วน : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

รหัส
ประเภทกิจการ

- 1 = ผลิต
2 = ส่งออก
3 = ขายส่ง
4 = ขายปลีก
5 = ให้บริการ

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐
☐
☐

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐
☐
☐

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือ
บริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ (เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐
☐
☐

สำหรับเจ้าหน้าที่
(ISIC-RD)

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา..... สาขา : ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดจำนวนสาขา..... สาขา : ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

(ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. แปรสภาพกิจการ : ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

นิติบุคคล (เดิม) แปรสภาพเป็น.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม) เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่).....

9. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ : ตั้งแต่วันที่..... 1 เดือน..... กันยายน..... พ.ศ..... 2565.....

☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มีโชตินิติบุคคล

คำนำหน้านามเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

ชื่อเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

นามสกุลเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

☒ สำหรับนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม..... บริษัท วีซี แพ็คเกจจิง (ประเทศไทย) จำกัด เปลี่ยนเป็น..... บริษัท เว็กซ์เซล แพ็ค จำกัด

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ที่อยู่: อาคาร - ห้องเลขที่ - ชั้นที่ - หมู่บ้าน - เลขที่ 500/54 หมู่ที่ 3

ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง - ดาสนิธิ์

อำเภอ/เขต - ปลวกแดง - จังหวัด - ระยอง รหัสไปรษณีย์ 2 1 1 4 0 โทรศัพท์

ชื่อสถานประกอบการเดิม บริษัท วีซี แพ็คเกจจิง (ประเทศไทย) จำกัด เปลี่ยนเป็น บริษัท เว็กซ์เซล แพ็ค จำกัด

11.หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ที่อยู่: อาคาร - ห้องเลขที่ - ชั้นที่ - หมู่บ้าน - เลขที่ - หมู่ที่

ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต - จังหวัด - รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

12. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.


13. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น
	Vexcel Pack Co.,Ltd.
	บริษัทเว็กซ์เซล แพ็ค จำกัด

14. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน ฉบับ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง | <input type="checkbox"/> แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป |
| <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล | พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(นายกรัณย์ เตชะเสน) (นายदनัยเดช เกตุสุวรรณ) 
ยื่นวันที่.....

Vexcel Pack Co.,Ltd.
บริษัทเว็กซ์เซล แพ็ค จำกัด

- หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งและหรืออาญา
2. ก.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้
- (1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้
 - (2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่
 - (3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่:

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวนันทกัญจน์ ยังกามน)
ตำแหน่ง.....
วันที่ 1/9/65

คำสั่ง:

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

กรมสรรพากร
ปลัดทรวง, ะยอง

ผู้รับแบบ:

รับแบบแบบคำร้อง/คำขอ

เลขที่รับแบบ: 003349 วันที่: 01/09/2565
รหัสสำนักงาน: 05210060 เครื่องที่: 03
ผู้รับแบบ: บริษัท เวิร์กเรด แอนด์ จำกัด
เลขประจำตัว: 0105551109738
เลขที่สาขา: ศนผ.

แบบที่อื่น: ก.น.09 เลขระบุเอกสาร:
05210060-25650901-1-03-000005

รหัสตรวจสอบ: 71117174