

วันที่ 1 เมษายน 2563

เรื่อง แจ้งเปลี่ยนที่อยู่ในการออกไปกำกับภาษี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบัญชี-การเงิน และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

ด้วย บริษัท ไมโครเทค โปรดักส์ จำกัด มีความประสงค์ที่จะแจ้งให้ท่านทราบว่า ตั้งแต่วันที่ 16 เมษายน 2563 บริษัทฯ ได้มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ดังนี้

ที่อยู่เดิม

81-81/1-3 หมู่ที่ 20 ถนนเทพารักษ์ ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

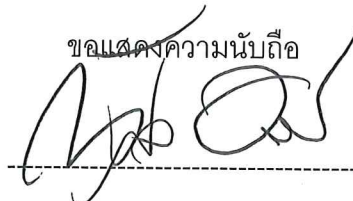
ที่อยู่ใหม่

53/29 หมู่ที่ 21 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

ฉะนั้น ตั้งแต่วันที่ 16 เมษายน 2563 เป็นต้นไป ทางบริษัทฯ ใครขอความกรุณาจากท่านในการออกไปกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสั่งซื้อ หนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่าย และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริษัทฯ ให้ออกเป็นที่อยู่ใหม่ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(คุณณัฐกุล อรรถบุรณ)

กรรมการบริษัท



หากมีข้อสงสัย : ติดต่อ คุณเข้มพร เบอร์โทร 02-3122486-7 ต่อ 224

มือถือ 081-3596358



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

ยื่นต่อ

- ☐สรรพากรพื้นที่ สมุทรปราการ 3
☐สรรพากรพื้นที่สาขา.....
☐ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ไมโครเทค โปรดักส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-38093-084

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ไมโครเทค โปรดักส์ จำกัด

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้างเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 81-81/1-3

หมู่ที่ 20..... ตรอก/ซอย..... ถนน เทพารักษ์..... ตำบล/แขวง บางพลีใหญ่

อำเภอ/เขต บางพลี..... จังหวัด สมุทรปราการ..... รหัสไปรษณีย์ 10540

โทรศัพท์ 02-3122486-7

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

☒ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน

☐ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน

☐ ย้ายออก

☐ ย้ายเข้า

☐ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ

☐ (4) โอนกิจการบางส่วน

☐ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ

☐ (6) เพิ่มจำนวนสาขา

☐ (7) ลดจำนวนสาขา

☐ (8) แปรสภาพกิจการ

☐ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

☐ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ).....

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่..... เมื่อวันที่ 16 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

เดิมอยู่ที่ : อาคาร..... ห้างเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 81-81/1-3 หมู่ที่ 20

ตรอก/ซอย..... ถนน เทพารักษ์..... ตำบล/แขวง บางพลีใหญ่

อำเภอ/เขต บางพลี..... จังหวัด สมุทรปราการ..... รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02-3122486-7

ย้ายไปอยู่ : อาคาร..... ห้างเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 53/29 หมู่ที่ 21

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง บางพลีใหญ่

อำเภอ/เขต บางพลี..... จังหวัด สมุทรปราการ..... รหัสไปรษณีย์ 10540 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..... ห้างเลขที่..... 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..... ห้างเลขที่..... 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.....

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐
☐
☐
☐

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐
☐
☐
☐

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือบริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ (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.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล

คำนำหน้านามเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

ชื่อเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

นามสกุลเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

☐ สำหรับนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

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

ดรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ชื่อสถานประกอบการเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

11.หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

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

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

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

ดรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

12. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

13. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

14. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน.....ฉบับ

☐ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ โดยสังเขป

☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่

☐ หนังสือมอบอำนาจ

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....นางสาวณัฏฐา อรรถภรณ์.....)

ยื่นวันที่.....



หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

2. ก.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้

(1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

(2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่

(3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ : **รับทราบแล้ว**

เห็นสมควรปฏิบัติตามข้อ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....นางสาวณัฏฐา อรรถภรณ์.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง :

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....