



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

- ยื่นต่อ ☐ สรรพากรพื้นที่ ☒ สรรพากรพื้นที่สาขา ☐ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ข้อมูลผู้ประกอบการ บริษัท อินโนเวชั่น โพลีเม็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-55057-92-9

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่: ชื่อสถานประกอบการ บริษัท อินโนเวชั่น โพลีเม็กซ์ จำกัด

ที่อยู่: อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ 20

หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย รามคำแหง 30(บ้านเรา) ถนน ตำบล/แขวง หัวหมาก

อำเภอ/เขต บางกะปิ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10240

โทรศัพท์ 02-3755197

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) ๙

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ: ย้าย

☒ สำนักงานใหญ่

☐ สาขาที่

เมื่อวันที่ 29 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

เดิมอยู่ที่: อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ 20 หมู่ที่

ตรอก/ซอย รามคำแหง 30(บ้านเรา) ถนน ตำบล/แขวง หัวหมาก

อำเภอ/เขต บางกะปิ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10240 โทรศัพท์ 02-3755197

ย้ายไปอยู่: อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ 789/129 หมู่ที่ 1

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง หนองแขม

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20230 โทรศัพท์

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☒ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ

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

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ:

☐ 3.1 เลิกประกอบกิจการ: เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ

☐ 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)

DL:ภพ09-05201070-05201070-

BN:0042

-1-03-25641229-0-0-0045-00

DATE:29/12/2564

UID:05201070-25641229-1-03-000002

TIN:0105555057929

BRANCH:ภพ.

สำหรับบันทึกข้อมูลในระบบ TOL

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

☐ โอนให้แก่: ☐ รับโอนจาก:

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

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

ครอบครัว/ชอช..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

รหัส ประเภทกิจการ 1 = ผลิต 2 = ส่งออก 3 = ขายส่ง 4 = ขายปลีก 5 = ให้บริการ	<input type="checkbox"/> 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	รหัสประเภทกิจการ ประเภทสินค้าและบริการ (ระบุ) 	(ISIC-RD) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	<input type="checkbox"/> 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม รหัสประเภทกิจการ ประเภทสินค้าและบริการ (ระบุ) 		<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและบริการหรือ
บริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ (เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากภาคนี้)

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและบริการ (ระบุ)

ชื่อร้านส่งให้ทาง Supplier

สำหรับเจ้าหน้าที่
(ISIC-RD)

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30
31	32	33	34	35
36	37	38	39	40
41	42	43	44	45
46	47	48	49	50
51	52	53	54	55
56	57	58	59	60
61	62	63	64	65
66	67	68	69	70
71	72	73	74	75
76	77	78	79	80
81	82	83	84	85
86	87	88	89	90
91	92	93	94	95
96	97	98	99	100

[illegible]

สาขาที่.....
ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ครอบครัว..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ.....
(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ.....
 ที่อยู่ อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
 ตระกูล/ชื่อย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
 (ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาคต่อ)

นิติบุคคล (เดิม) แปลสภาพเป็น
เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม) เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่)

☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่ไม่ใช่นิติบุคคล
 คำนำนำนามเดิม เปลี่ยนเป็น
 ชื่อเดิม เปลี่ยนเป็น
 นามสกุลเดิม เปลี่ยนเป็น

☐ สำหรับนิติบุคคล
 ชื่อนิติบุคคลเดิม เปลี่ยนเป็น

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

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ [] [] [] []

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

ตรอก/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.....

ตรอก/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 ๐๕ ฉบับ

☒ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

☒ หนังสือมอบอำนาจ

☒ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนในส่วนภูมิภาค

☒ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ โดยสังเขป

☐ พร้อมภาพถ่ายของสถานที่ประกอบกิจการแห่งใหม่

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

=เพื่อใช้เป็นหลักฐานส่งให้ทาง Supplier เท่านั้น=

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(นางสาวปัทมา ขนเหล็ก, นางสาวปัทมา รักบุญไชย)

ยื่นวันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๔



บริษัท อินโนเวชั่น โพลิมิกซ์ จำกัด
Innovation Polymix Limited

- หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใด ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือ ไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและหรืออาญา
2. ก.พ.๐๙ 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 : เห็นควรอนุมัติ

คำสั่ง :

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางฉวีเชิด พงษ์สวัสดิ์) เจ้าหน้าที่

(สำนักงานสรรพากรพื้นที่กรุงเทพมหานคร)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....