

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..... 5ฉบับ

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



ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวโชติกา อุดม และ นางสาวณัฏฐา ลิ้มโสม)

ชื่อนวันที่..... 23 กุมภาพันธ์ 2564

ผู้ประกอบการ.....
(ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี))

หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

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
ตรวจสอบหลักฐานแล้ว
เห็นควรอนุมัติตามข้อ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางอัจฉรากรณ รัชตะราษฎร์)

ตำแหน่ง.....
เจ้าพนักงานสรรพากรปฏิบัติงาน

คำสั่ง :

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....