



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

ยื่นต่อ

- ☒ สรรพากรพื้นที่ 27
☐ สรรพากรพื้นที่สาขา
☐ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ปิโตรพลัส เคมีคอล จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 4 6 0 8 8 9 3 1

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 27/2

หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... แสมดำ 21 ถนน พระรามที่ 2 ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1 0 1 5 0

โทรศัพท์ 02-4083693-99

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ (1) ข้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน

☒ (2) ข้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน

☐ ข้ายออก

☒ ข้ายเข้า

☐ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ

☐ (4) โอนกิจการบางส่วน

☒ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ

☐ (6) เพิ่มจำนวนสาขา

☐ (7) ลดจำนวนสาขา

☐ (8) แปรสภาพกิจการ

☐ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

☐ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

197
DLH:009-03027000-0307/210- BNC0001
1-19-25610222-0-0-0393-10
DATE:22/02/2561
UID:03027000-25610222-1-19-000037
TIN:010554/058931
BRANCH:พ.ช.
22 ก.พ. 2561
A

☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ).....

ย้ายเข้า

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่..... เมื่อวันที่ 15 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

เดิมอยู่ที่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 23/391 หมู่ที่ 8

ต.รอก/ซอย..... ถนน เพชรเกษม ตำบล/แขวง อ้อมใหญ่

อำเภอ/เขต สามพราน จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ 7 3 1 1 0 โทรศัพท์ 02-8036601-8

ย้ายไปอยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 27/2 หมู่ที่.....

ต.รอก/ซอย..... แสมดำ 21 ถนน พระรามที่ 2 ตำบล/แขวง แสมดำ

อำเภอ/เขต บางขุนเทียน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1 0 1 5 0 โทรศัพท์ 02-4083693-99

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ภ.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.....

ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

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

ความเข้ากันกับ ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

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

ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ความเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

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

☐ โอนให้แก่: ☐ รับโอนจาก:

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

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

รหัส	<input checked="" type="checkbox"/> 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม รหัสประเภทกิจการ ประเภทกิจการเดิม (ระบุ)	สำหรับเจ้าหน้าที่ (ISIC-RD)
------	---	--------------------------------

☒ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและ/หรือบริการ (ระบุ)
<input type="checkbox"/> 5	ประกอบกิจการให้คำปรึกษา และให้คำแนะนำในส่วนที่เกี่ยวกับด้านการเงิน การบริหาร บัญชี กฎหมาย โฆษณา สถาปัตยกรรม วิศวกรรมโยธา และเป็นผู้บริหารแผนตามพระราชบัญญัติล้มละลาย

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐

☐

☐

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือ
บริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ (เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)

รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและบริการ (ระบุ)
<input type="checkbox"/> 2,3,4	พลาสติก เม็ดพลาสติก ทูชนิด
<input type="checkbox"/> 3,4	น้ำมันเครื่อง น้ำมันเชื้อเพลิง และน้ำมันทุกชนิด
<input type="checkbox"/> 3,4	ผลิตภัณฑ์เคมี และสารเคมีทุกชนิดทุกประเภท

สำหรับเจ้าหน้าที่
(ISIC-RD)

[illegible]

สาขาที่

--	--	--	--

 ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

.....

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

สาขาที่

--	--	--	--

 ชื่อสถานประกอบการ

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

.....

ครอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

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

(ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดานลัด)

.....

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

☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่ไม่ใช่นิติบุคคล

ตัวนำหน้าบนเดิม เปลี่ยนเป็น

จากเดิม เปลี่ยนเป็น

นามสกุลเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

☐ ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จากเดิม เปลี่ยนเป็น

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ [] [] [] []

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ครอก/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

ครอก/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)

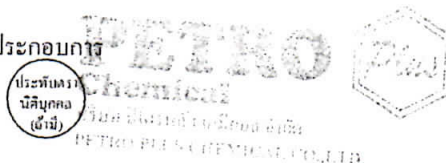
☐ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกอบการ

(นายชวลิต พงศ์อดิศักดิ์)

ยื่นวันที่



หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งและหรืออาญา

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 :

.....
.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

คำสั่ง :

.....
.....

ลงชื่อ ผู้อำนวยการลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่