คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงทะเบียน	ยื่นต่อ	- สรรพากรพื้นที่
(( ( ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 011 00	- สรรพากรพื้นที่สาขา
ตามประมวลรัษฎากร	ภ.พ.09	- ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่
1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท มิลล์แพค จำกัด		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* 0 - 1 0 5 5 - 3 3	067   32   8	
ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มิลล์แห		
ที่อยู่ : อาคาร " ห้อมอยู่ที่ "	9 d = 38919173	า เลขต์ 19,21
หมู่ที่ <b>-</b> ตรอก/ชอย เอกชัย 63 ถนน เอก	ชัย	ตำบล/แขวง คลองบางบอน
อำเภอ/เขต บางบอน จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์ 1 0 1 5 0
โทรศัพท์ 02-898-1008		
มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง		
(1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน		
(2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน	44	1
🗌 ข้ายออก 🔲 ข้ายเข้า		1 0/1 /
(3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ	0 4	J.H. pgpg 18-41-4803-03053,000-0305.
(4) โอนกิจการบางส่วน	100	47.56
(4) โอนกิจการบางส่วน (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจก์จร	1	สากรบบบทกข้อมูลลากระบบ TCD
(6) เพิ่มจำนวนสาขา 1 5 ก.ค. 2564	[] (10) หยุดประก	ายบกิจการชั่วกราวเป็นเวลาติดต่อกับเกินกว่น 30 วัน
[ (7) สิดขานวนสาขา	[] (11) ผู้ประกอบ	มการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่กวามตาย ลงอื่นๆ (ระบุ) <mark>แก้ไขตราประพับของบริบัท</mark>
🕢 (8) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ	🗸 (12) เปลี่ยนแป	ลงอื่นๆ (ระบุ) <del>และขตราบระทบของบรษท</del>
<ul> <li>(8) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ</li> <li>(9) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ</li> </ul>		
2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย 🔲 สำนักงานใหญ่ 🗀	สาขาที่ 🔛 💮	เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
เดิมอยู่ที่ : อาคาร	ันที่หมู่บ้าน	เลขที่ หม่ที่
ตรอก/ชอยถนน		
ล้าเกล/เมต	- 20 No. 1- 1- 1-	
ย้ายไปอยู่: อาคาร ห้องเลขที่ ชั่	ั้นที่หมู่บ้าน	เลขที่ หมู่ที่
ศรอก/ชอยถนนถนน		ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขตถึงหวัดถึงหวัด		ย์ โทรศัพท์
(ถ้าช้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานป	ระกอบการที่แจ้งข้าย)	
<ol> <li>รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :</li> </ol>		
🔲 3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่เคือน	พ.ศ	
โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*	7	H
🗌 3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่เคือน		
🗌 โอนให้แก่ : 🔲 รับโอนจาก :		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*	HIIIIHI	
ที่อยู่ : อาการท้องเลขที่	ชั้นที่ หาไป้าน	เลขที่ หารี
ตรอก/ชอยถนน	9	
อำเภอ/เขต		Company of the Compan
🗌 3.3 กวบกิจการ : เมื่อวันที่เดือน พ.ศ		
ควบเข้ากันกับ ชื่อ		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*	HIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	141
ที่อยู่ : อาการ	จั๊บที่ หม่าไวน	เลขที่ หน่าที่
ตรอก/ซอย	4	
อำเภอ/เขต		Lametranskammerand
ควบเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล	3 11 51 271 9 73 998	O Links of the state of the sta
ชื่อ		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*	1-1111111111111111111111111111111111111	THE
(ค้าลาบกิจอารบากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระคาบต่อ)	business	

ณ วันเลิกประกอบกิ	จการ โอนกิจการ ควบกิจการ	ลี :			
(1) รายรับที่ยังมิได้	ห้าระภาษี	บาท	(4) ทรัพย์สินฮิ่นตามราคาตลาด		บาท
(2) สินค้าคงเหลือต		บาท	(5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ด้องเสียภาโ		
(3) เครื่องจักรตามร	าคาตลาด	บาท	(6) เจ้าหนึ่		31740
โอนให้แก่ :	กรบางส่วน : เมื่อวันที่	เคือน	W.A		JIII d
เลขประจำตัวผู้เสียม	กาษีอากร (13 หลัก)* 🔃 🗌	H	HIHID		
ที่อยู่ : อาคาร	ห้องเลา	ที่ชั้นที่	หมู่บ้าน	เลขที่	หม่ที่
พรยท/ชยย		ถนน			
	งังหวัด				
<ol> <li>รายการเปลี่ยนแปลง</li> </ol>	าประเภทของการประกอบกิจ	การ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวัน	ที่ 15 เคือน กรกฎาคม <sub>พ.ค</sub>	2564	
	🗾 5.1 ประเภทของการป	ระกอบกิจการที่เพิ่มจากที่	จดทะเบียนไว้เดิม		สำหรับเจ้าหน้าที่
รหัส ประเภทกิจการ	รหัสประเภทกิจการ <sup>[1,3]</sup>		ก้าและหรือบริการ (ระบุ) มือแพทย์ ผลิตภัณฑ์และเครื่องใช้ทางการเ	เพทย์	(ISIC-RD)
1 = ผลิต 2 = ส่งออก			าศาสตร์ เวชภัณฑ์ เภสัชภัณฑ์ และเคมีภัณ	เฑ้	
3 = ขายส่ง		ระกอบกิจการที่ลดจากที่จ			
4 = ขายปลีก 5 = ให้บริการ	รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค์	า้และหรือบริการ (ระบุ)		
	🗹 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภ	าทของการประกอบคิจกา	ร เรียงตามลำดับประเภทของสินค้	าและหรือ	
			j่ (เรียงลำคับตามจำนวนรายรับจาก		
	รหัสประเภทกิจการ 1.3	ประเภทสินค์	ว ว่าและหรือบริการ (ระบุ) สาหน่ายบรรจุภัณฑ์พลาสติก องมือแพทย์ ผลิตภัณฑ์และเครื่องใช้ทางกา		
		***************************************	ายาศาสตร์ เวชภัณฑ์ เภสัชภัณฑ์ และเคมีภ	***************************************	
6. รายการเพิ่มจำนวนอ	<b>ภาขา</b> สาขา : ตั้งเ				
	ซอสถานประกอบกา	13019 2419	หมู่บ้าน	ż,	
			ทมูบ เน		หมูท
อำเภอ/เขต				want	
		ทั้งแต่วันที่ เลืองเ	W.A.		
สาขาที่			. Hill		
ที่อยู่ : อาการ	ท้อง	เลงที่รั้นที่.	หมู่บ้าน	เลขที่	หมู่ที่
ตรอก/ชอย		.ถนน	ตำบล/แขวง		
	จังหว	ัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	
	แห่ง ให้ใช้กระดามต่อ)				
	มการ : ตั้งแต่วันที่ <sup>1</sup> 14 เดือน				
	รรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ .				
			ปลี่ยนเป็น		
			ปลี่ยนเป็น		
			เปลี่ยนเป็น		
<ul><li>สำหรับนิติบุล</li><li>ชื่อนิติบุลคลเด็</li></ul>	คล ในบริษัท มิลล์แพค จำกัด	1	เปลี่ยนเป็นบริษัท พีเจ เมดิกอ	าล จำกัด	

<ol> <li>เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ 15 เดือน กรกฎาคะ</li> </ol>	ม พ.ศ. 2564	-
🗸 สำนักงานใหญ่ 🔽 สาขาที่ 00001		
ที่อยู่ : อาคารห้องเลขที่		
ตรอก/ซอยถนนถนน		
อำเภอ/เขตงังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์
คำนำหน้าชื่อสถานประกอบการเดิม	เปลี่ยบเป็น	
ชื่อสถานประกอบการเดิม บริษัท มิลล์แพค จำกัด	เปลี่ยนเป็น บริษัท พีเจ เมต์	าคอล จำกัด
10.หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน		
ตั้งแต่วันที่เคือนพ.ศ. พ.ศ. ถึงวัน	เที่ เดือน พ.ศ.	
🗌 สำนักงานใหญ่ 🔲 สาขาที่		
ที่อยู่ : อาการท้องเลขที่	ชั้งส่ ชายที่ หรูบบาวย	12013
ตรอก/ชอยถุนน		
อำเภอ/เขตถึงหวัดถึงหวัด	g	โทรศัพท์
11. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่		
า 12. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่ <del>15 เดือน กรกฎ</del>		,
		1 93 at
รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม ตราประทับของบริษัท		านแปลงแก้ใจเป็น )
ALTERITATION TO A STATE OF THE	- คลมเอกสารแนบ -	
	¥	
13. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณ	เาพร้อมนี้ จำนวนถบับ	
🗸 ไขเทยเบียนกานีมลด่าเพิ่มถึงการเปลี่ยนแปลง		Yangualawananana Jano Yananal
<ul> <li>ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง</li> </ul>	🔲 แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของถ	
🔲 ภาพถ่ายหนังสือแสคงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล		
<ul><li> ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li><li> ชนังสือมอบอำนาจ</li></ul>	<ul><li>แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของส พร้อมภาพถ่ายของสถาน</li><li>ฮื่นๆ (ระบุ) เอกสารแนะ</li></ul>	
<ul> <li> ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li> <li>☑ หนังสือมอบอำนาจ</li> <li>☑ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท</li> </ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน ชื่นๆ (ระบุ)	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ)
<ul> <li> ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li> <li>☑ หนังสือมอบอำนาจ</li> <li>☑ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท</li> <li>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้</li> </ul>		ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ)
<ul> <li> ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li> <li>☑ หนังสือมอบอำนาจ</li> <li>☑ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท</li> <li>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้</li> </ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน  อื่นๆ (ระบุ) เอกสารแนะ  อื่นที่ระกอบการที่ผู้ประกอบการทั้งอยู่ หรือ  ระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่า  พ่งและหรืออาญา  พากรพื้นที่สิ่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง  ระพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง  กับริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้อื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประก  ระห์กรมการปกครองออกให้  มพัฒนาธุรกิจการค้าออกให้	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ) เกประการ  PJ MEDICAL เพิ่ม หรือไม่ขึ้นกำของคทะเบียนภาษีมูลค่าเพื่ อจะขึ้นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา อยู่ กนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ อบการตั้งอยู่ก็ได้
<ul> <li></li></ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน  อื่นๆ (ระบุ) เอกสารแนะ  อื่นที่ระกอบการที่จุดที่สี่เหมมณฑารพ  อื่นที่สี่สามาที่สถานประกอบการทั้งอยู่ หรือ เราหากรพื้นที่สามาที่สถานประกอบการทั้ง เก็บริหารภาษีสุรกิจบนาดใหญ่ ให้อื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการทั้งอย่านหลักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการทั้งอย่านหลักงานสรรพากรที่ออกให้ เก็บริเกราหลักรถารการ (เราหลัก) ที่กรมสรรพา	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ) เกประการ  PJ MEDICAL เพิ่ม หรือไม่ขึ้นกำของคทะเบียนภาษีมูลค่าเพื่ อจะขึ้นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา อยู่ กนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ อบการตั้งอยู่ก็ได้
<ul> <li></li></ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน  อื่นๆ (ระบุ) เอกสารแนะ  อื่นที่ระกอบการที่ผู้ประกอบการทั้งอยู่ หรือ  ระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่า  พ่งและหรืออาญา  พากรพื้นที่สิ่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง  ระพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง  กับริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้อื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประก  ระห์กรมการปกครองออกให้  มพัฒนาธุรกิจการค้าออกให้	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ) เกประการ  PJ MEDICAL เพิ่ม หรือไม่ขึ้นกำของคทะเบียนภาษีมูลค่าเพื่ อจะขึ้นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา อยู่ กนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ อบการตั้งอยู่ก็ได้
<ul> <li>□ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li> <li>☑ หนังสือมอบอำนาจ</li> <li>☑ สำแนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท</li> <li>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้         <ul> <li>ถงชื่อ</li> <li>นางมา</li> <li>ยื่นวันที่</li> </ul> </li> <li>หมายเหตุ: 1. ผู้ประกอบการรายใคไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสารภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดทั้งทางแ</li> <li>2. ภ.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้</li> <li>2.1 ในเขตกรุงเทพมหานกร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้</li> <li>2.2 นอกเขตกรุงเทพมหานกร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรร</li> <li>นำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักรือละยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำเรารองยืนผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำเรารองคระมดา ให้ใช้เลขประจำตัวประชาช</li> <li>กรณีบุคกอธรรมดา ให้ใช้เลขประจำตัวประชาช</li> <li>กรณีมีทิบุคกล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคกลที่กรม (3) กรณีอื่นๆ นอกจาก (1) และ (2) ให้ใช้เลขประจำ</li> </ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน อื่นๆ (ระบุ) เอกสารแนะ อี่นๆ (ระบุ) เอกสารแนะ อี่นๆ (ระบุ) เอกสารแนะ อี่นๆ เล็บการ อี่ลับการ อี่นักและ อี่นาร อับการ อี่นากร อี่นที่สถานประกอบการ อั่ง อยู่ หรือ ระหากร พื้นที่สาขาที่สถานประกอบการ อั่ง อยู่ หรือ ระหากร พื้นที่สาขาที่สถานประกอบการ อั่ง อยู่ หรือ อันการ อี่นาร อากร อั่นที่กรมการปกครองออกให้ อันผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่กรมสรรพาสำหรับเจ้าหน้าที่	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ) เกประการ  PJ MEDICAL เพิ่ม หรือไม่ขึ้นกำของคทะเบียนภาษีมูลค่าเพื่ อจะขึ้นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา อยู่ กนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ อบการตั้งอยู่ก็ได้
<ul> <li> ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li> <li> หนังสือมอบอำนาจ</li> <li> สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท</li> <li> ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้</li> <li> ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้</li> <li> ข้ามี</li> <li></li></ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน  ชื่นๆ (ระบุ) เอกสารแน่  ผู้ประกอบการ เลี เหมมณฑารพ ) เประกับครา เลิ เหมมณฑารพ ) เประกอบการตั้งอยู่ หรืเ  ระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่า พ่งและหรืออาญา พากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง  ระพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง กับริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประก  เหที่กรมการปกครองออกให้  เพ้าผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่กรมสรรพา สำหรับเจ้าหน้าที่  คำสั่ง :	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ)  เกประการ  PJ MEDICAL  เพิ่ม หรือไม่ขึ่นกำของคทะเบียนภาษีมูลก่าเทื อจะขึ้นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา อยู่ กนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ อบการตั้งอยู่ก็ได้
<ul> <li>□ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li> <li>☑ หนังสือมอบอำนาจ</li> <li>☑ สำแนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท</li> <li>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้         <ul> <li>ถงชื่อ</li> <li>นางมา</li> <li>ยื่นวันที่</li> </ul> </li> <li>หมายเหตุ: 1. ผู้ประกอบการรายใคไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสารภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดทั้งทางแ</li> <li>2. ภ.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้</li> <li>2.1 ในเขตกรุงเทพมหานกร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้</li> <li>2.2 นอกเขตกรุงเทพมหานกร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรร</li> <li>นำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักรือละยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำเรารองยืนผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำเรารองคระมดา ให้ใช้เลขประจำตัวประชาช</li> <li>กรณีบุคกอธรรมดา ให้ใช้เลขประจำตัวประชาช</li> <li>กรณีมีทิบุคกล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคกลที่กรม (3) กรณีอื่นๆ นอกจาก (1) และ (2) ให้ใช้เลขประจำ</li> </ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน  ชื่นๆ (ระบุ) เอกสารแน่  ผู้ประกอบการ เลี เหมมณฑารพ ) เประกับครา เลิ เหมมณฑารพ ) เประกอบการตั้งอยู่ หรืเ  ระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่า พ่งและหรืออาญา พากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง  ระพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง กับริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประก  เหที่กรมการปกครองออกให้  เพ้าผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่กรมสรรพา สำหรับเจ้าหน้าที่  คำสั่ง :	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ) เกประการ  PJ MEDICAL เพิ่ม หรือไม่ขึ้นกำของคทะเบียนภาษีมูลค่าเพื่ อจะขึ้นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา อยู่ กนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ อบการตั้งอยู่ก็ได้
<ul> <li>□ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li> <li>☑ หนังสือมอบอำนาจ</li> <li>☑ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท</li> <li>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้         <ul> <li>ถึงชื่อ</li></ul></li></ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน  ชื่นๆ (ระบุ) เอกสารแน่ อื่นๆ (ระบุ) เอกสารแน่ ทั้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุ้ ผู้ประกอบการ เลี เหมมณฑารพ มีผู้ประกอบการพั้งอยู่ หรือ ระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่า พ่งและหรืออาญา พากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง รับพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง กับริหารภาษีสุรกิจบนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกานที่กรมการปกครองออกให้ เพ้าผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่กรมสรรพาสำหรับเจ้าหน้าที่ คำสั่ง:  ถงชื่อ	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ)  กประการ
<ul> <li> ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล</li> <li> หนังสือมอบอำนาจ</li> <li> สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท</li> <li> ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้</li> <li> ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้</li> <li> ข้นวันที่</li></ul>	พร้อมภาพถ่ายของสถาน อื่นๆ (ระบุ) เอกสารแนะ วังไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทู ระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่า พ่งและหรืออาญา พากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือ ระพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้ง กับริหารภาษีสุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำหัวและระพากรพื้นที่สาขาที่สถานประก ณหีกรมการปกครองออกให้ มพัฒนาสุรกิจการค้าออกให้ ตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่กรมสรรพาสำหรับเจ้าหน้าที่ คำสั่ง:  ถงชื่อ	ประกอบการแห่งใหม่ บการเปลี่ยนแปลง (อื่นๆ) กประการ

กรมสรรพากร กรุงเทพมหานคร 27, กรุงเทพมหานคร

ผู้รับแบบ:

ใบรับแบบคำรักง/คำชก เลขที่ใบรับแบบ: 005590 วันที่: 15/07/2564 รหัสสานักงาน: 03027000 เครื่องที่: 19

ผู้ยื่นแบบ: บริษัท มิลล์แหค จากัด เลบประจาตัว: 0105533067328

เลยที่สาขา: สนญ. แบบที่ยื่น: ก.พ.09

เมน. พ.09 03027000-25640715-1-19-000014

รทิสตรวจสอบ: 51115137