



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

ยื่นต่อ ☐ สรรพากรพื้นที่ ☒ สรรพากรพื้นที่สาขา ☐ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ข้อมูลผู้ประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วันเดอร์ฟูล พลาสติก
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1135-38002-92-3
ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วันเดอร์ฟูล พลาสติก
ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ 259
หมู่ที่ 12 ต.ครอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง คลองด่าน
อำเภอ/เขต บางปะ จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10550
โทรศัพท์ 09 9787 4565

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

3163
DLW/09-0512020-5112020-884003
-1-01-25650613-0-0-0057-00
DATE: 13/06/2566
UID: 05112020-25660613-1-01-000004
ด.ต. ม.ย. ๒๕๖๖
11 มิ.ย. ๒๕๖๖
THAILAND REVENUE AUTHORITY
BRANCH 13

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ☐ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
เดิมอยู่ที่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ต.ครอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ย้ายไปอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ต.ครอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ
(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ความจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

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.ครอก/ชอย 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
ต.ครอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ความเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล
ชื่อ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

[illegible]

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 259 หมู่ที่ 12

ครอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... คลองด่าน

อำเภอ/เขต บางบ่อ จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10550 โทรศัพท์ 09 9787 4565

ชื่อสถานประกอบการเดิม ห้างหุ้นส่วนจำกัด วันเดอร์ฟูล พลาสติก เปลี่ยนเป็น บริษัท วันเดอร์ฟูล พลาสติก จำกัด

11. เหตุประกอบการกิจการชั่วคราว 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

(นายมรกด ราชกูร์รังสรรค์)

ประทับตรา
นิติบุคคล
(สีแดง)

อื่นวันที่.....

หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งและหรืออาญา

2. ภ.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 :	คำสั่ง :
เห็นควรเปลี่ยนแปลงให้ตามคำขอ	
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวมลฤทัย ใจงาม)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่ ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๖	วันที่.....