

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :

(1) ราชรับที่ยังมิได้ชำระภาษี	0.00 บาท	(4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด	0.00 บาท
(2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด	0.00 บาท	(5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม)	0.00 บาท
(3) เครื่องจักรตามราคาตลาด	0.00 บาท	(6) เจ้าหนี้	0.00 บาท

4. รายการแจ้งโอนกิจการบางส่วน : เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โอนให้แก่ : รับโอนจาก :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รหัส ประเภทกิจการ
1 = ผลิต
2 = ส่งออก
3 = ขายส่ง
4 = ขายปลีก
5 = ให้บริการ

5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม
รหัสประเภทกิจการ.....ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ).....

.....

.....

.....

5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม
รหัสประเภทกิจการ.....ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ).....

.....

.....

.....

5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือบริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ (เรียงลำดับตามจำนวนราชรับจากมากไปหาน้อย)

รหัสประเภทกิจการ.....ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ).....

.....

.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ (ISIC-RD)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา.....สาขา : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ.....

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ประเภทสถานประกอบการ บ้านพักอาศัย อาคารพาณิชย์ อาคารสำนักงาน อาคารโรงงาน อาคารชุด อื่นๆ.....
(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดจำนวนสาขา.....สาขา : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ.....

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

(ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. แปรสภาพกิจการ : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นิติบุคคล (เดิม).....แปรสภาพเป็น.....

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

9. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มีโชนิติบุคคล

คำนำหน้านามเดิม.....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.....ฉบับ

- ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง
- ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล
- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท
- แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ โดยสังเขป พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่
- อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(นางสาวสินีนารถ ไทยสงวนวรกุล)
ยื่นวันที่.....

ประทับตรา
มีลักษณะ
(ห้าม)



- หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด 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 :

เห็นควรอนุมัติให้ตามคำขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวมณฑุทัย ใจจง)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง :

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

กรมศรพากร
บางบ่อ, สมุทรปราการ

ผู้รับแบบ: 

ใบรับแบบคำร้อง/คำขอ

เลขที่รับแบบ: 000494 วันที่: 22/03/2566

รหัสสำนักงาน: 05112020 เคื่องที่: 01

ผู้ยื่นแบบ: บริษัท เมธิริยะ เอสเตทรี มริทิม

จำกัด

เลขประจำตัว: 0115557020631

เลขที่สำเนา: สพ.

แบบที่อื่น: ก.พ.09

เลขระบุเอกสาร:

05112020-25660322-1-01-000034

รหัสตรวจสอบ: 78887834