



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

- ☒ สรรพากรพื้นที่ กทม. 13
☐ สรรพากรพื้นที่สาขา
☐ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เอสแอลอาร์ที จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-42082-48-2

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่: ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอสแอลอาร์ที จำกัด

ที่อยู่: อาคาร เบอร์ลิคเกอร์เฮาส์ ห้องเลขที่ - ชั้นที่ 15 หมู่บ้าน - เลขที่ 99

หมู่ที่ - ตรอก/ซอย รุเบีย ถนน สุขุมวิท 42 ตำบล/แขวง พระโขนง

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10110

โทรศัพท์ 02-3656814 (นลินี)

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

- ☒ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน
☐ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน
☐ ย้ายออก ☐ ย้ายเข้า
☐ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ
☐ (4) โอนกิจการบางส่วน
☐ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ
☐ (6) เพิ่มจำนวนสาขา 485/330
☐ (7) ลดจำนวนสาขา ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๓
☐ (8) แปรสภาพกิจการ
☐ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ
☐ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

DLN:ภพ09-02013000-02013330- 8พ:0002
-1-87-25630515-0-0-0139-08

DATE:15/05/2563

UID:02013000-25630515-1-87-000041

TIN:0105542082482

BRANCH:สนม.

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

- ☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน
☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย
☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ)

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ☐ เมื่อวันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

เดิมอยู่ที่: อาคาร เบอร์ลิคเกอร์เฮาส์ ห้องเลขที่ - ชั้นที่ 15 หมู่บ้าน - เลขที่ 99 หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย รุเบีย ถนน สุขุมวิท 42 ตำบล/แขวง พระโขนง

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10110 โทรศัพท์

ย้ายไปอยู่: อาคาร เดอะปาร์ค ห้องเลขที่ - ชั้นที่ 11 หมู่บ้าน - เลขที่ 88 หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย - ถนน รัชดาภิเษก ตำบล/แขวง คลองเตย

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10110 โทรศัพท์

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

☐ 3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ 3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่☐ โอนให้แก่: ☐ รับโอนจาก:เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐

ที่อยู่: อาคาร

ตรอก/ซอย

อำเภอ/เขต

☐ 3.3 ควบกิจการ : เมื่อวันที่

ควบเข้ากันกับ ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐

ที่อยู่: อาคาร

ตรอก/ซอย

อำเภอ/เขต

ความเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐

(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :

- (1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี บาท (4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด บาท
(2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด บาท (5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) บาท
(3) เครื่องจักรตามราคาตลาด บาท (6) เจ้าหนี้ 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 (เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐☐☐

สำหรับเจ้าหน้าที่
(ISIC-RD)

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

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า / 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 / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. แปรสภาพกิจการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

นิติบุคคล (เดิม) แปรสภาพเป็น

เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม) เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่)

9. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล

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).....เอกสารแนบ ภ.พ.09

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....นายสมชาย โล่ห์ประธาน.....)

ยื่นวันที่.....๑๕ พ.ค. ๒๕๖๓.....



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 :

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....