



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

ยื่นต่อ

- ☐ สรรพากรพื้นที่.....
☐ สรรพากรพื้นที่สาขา.....
☒ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท สเวนเซนต์ (ไทย) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 2 5 0 0 2 2 5 5

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่: ชื่อสถานประกอบการ บริษัท สเวนเซนต์ (ไทย) จำกัด

ที่อยู่: อาคาร เบอรลิชเคเกอร์เฮาส์ ห้องเลขที่ ชั้นที่ 15,16 หมู่บ้าน เลขที่ 99

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ระเบียบ ถนน สุขุมวิท 42 ตำบล/แขวง พระโขนง

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1 0 1 1 0

โทรศัพท์ 02-365-6814

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

☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ)

DLN:ภพ09-00009000-02013331-

SN:0008

-1-39-25630515-1-0-0066-00

DATE:15/05/2563

UID:00009000-25630515-1-39-000013

TIN:0105525002255

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

BRANCH:สวช.

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

เดิมอยู่ที่: อาคาร เบอรลิชเคเกอร์เฮาส์ ห้องเลขที่ ชั้นที่ 15,16 หมู่บ้าน เลขที่ 99 หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย ระเบียบ ถนน สุขุมวิท 42 ตำบล/แขวง พระโขนง

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1 0 1 1 0 โทรศัพท์

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

ตรอก/ซอย ถนน รัชดาภิเษก ตำบล/แขวง คลองเตย

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1 0 1 1 0 โทรศัพท์

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

☐ 3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ

☐ 3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ โอนให้แก่: ☐ รับโอนจาก:

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่: อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

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

ควบเข้ากันกับ ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่: อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ควบเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

ขอรับรองว่าเอกสารฉบับนี้ใช้เป็นเสมือนใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มได้

ลงชื่อ วันที่ 15 เดือน พ.ศ. 2563

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	รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
1 = ผลิต	☐	
2 = ส่งออก	☐	
3 = ขายส่ง	☐	
4 = ขายปลีก	☐	
5 = ให้บริการ	☐	

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือบริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ (เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)

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 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 / คณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล
 คำนำนามเดิม 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.....1.....ฉบับ

☒ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง

☒ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ โดยสังเขป

☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่

☒ หนังสือมอบอำนาจ

☒ อื่นๆ (ระบุ) หนังสือยินยอม

☒ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....นายสมชาย โล่ห์ประธาน.....)

ขึ้นวันที่.....



หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

2. ภ.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 :

คำสั่ง :

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



ย้ายออก

ผู้รับแบบ:

N

ใบรับแบบสำเร็จ/สำเร็จ

เลขที่ใบรับแบบ: 004640 วันที่: 15/05/2563

รหัสสำนักงาน: 00009000 เครื่องที่: 39

ผู้ยื่นแบบ: บริษัท สเวนเซนส์ (ไทย) จำกัด

เลขประจำตัว: 0105525002255

เลขที่สาขา: สนน.

แบบที่ยื่น: ก.พ.09

เลขระบุเอกสาร:

00009000-25630515-1-39-000013

รหัสตรวจสอบ: 55555521



ย้ายเข้า

ผู้รับแบบ:

N

ใบรับแบบสำเร็จ/สำเร็จ

เลขที่ใบรับแบบ: 004641 วันที่: 15/05/2563

รหัสสำนักงาน: 00009000 เครื่องที่: 39

ผู้ยื่นแบบ: บริษัท สเวนเซนส์ (ไทย) จำกัด

เลขประจำตัว: 0105525002255

เลขที่สาขา: สนน.

แบบที่ยื่น: ก.พ.09

เลขระบุเอกสาร:

00009000-25630515-1-39-000014

รหัสตรวจสอบ: 66666669