กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
แบบแจ้งราคาค่าบริการ
ตามมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. 2560

ภส.02-02

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เจ้าพนักงานผู้รับ.....

วันที่ ..... **เดือน** ..... **พ.ศ.** .....

เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต/สรรพสามิตพื้นที่.....

❶ ชื่อผู้ประกอบกิจการสถานบริการ

ชื่อ .....

☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ☐ กิจการร่วมทุน/กิจการร่วมค้า ☐ คณะบุคคล ☐ หน่วยงานราชการ/อื่นๆ

ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐☐

เลขรหัสประจำบ้าน.....ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่.....ชื่ออาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... Email.....

❷ สถานบริการ

ชื่อ .....

เลขที่.....ชื่ออาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... Email.....

❸ มีความประสงค์

☐ ขอแจ้งราคาค่าบริการ และจะขอใช้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....เป็นต้นไป

☐ ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงราคาค่าบริการที่แจ้งไว้ครั้งก่อน วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ประเภทพิกัดสินค้า	ประเภทค่าบริการ	ราคาค่าบริการต่อหน่วย (บาท)	หมายเหตุ

ราคาค่าบริการตามแบบแจ้งราคาค่าบริการนี้ จะขอใช้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....เป็นต้นไป

ลงชื่อ..... (ผู้ประกอบกิจการสถานบริการ) วันที่.....

(.....)

ปรับ 28 สิงหาคม 2560