กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
แบบแจ้งราคาค่าบริการ
ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ภส.๐๒-๐๒

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ .....

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

เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต

๑. 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.....

๒. สถานบริการ

ชื่อ .....

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

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

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

๓. มีความประสงค์

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

☐ ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงราคาค่าบริการที่แจ้งไว้ครั้งก่อน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ประเภทพิกัด	ประเภทค่าบริการ	ราคาค่าบริการต่อหน่วย (บาท)	หมายเหตุ

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

ลงชื่อ ..... ผู้ประกอบกิจการสถานบริการ (ประทับตรานิติบุคคล ถ้ามี)
(.....) วันที่.....