



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
แบบงบเดือนการปิดแสดมภ์ยาสูบ สำหรับสินค้ายาสูบ

ภส. ๐๖-๑๙

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ
วันที่รับ
เจ้าพนักงานผู้รับ

เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต

ข้าพเจ้า..... ผู้รับใบอนุญาตผลิตยาสูบข้อความตามแบบคำขอ.....

เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่

ใบอนุญาตเลขที่.....เล่มที่.....สถานที่ผลิตชื่อ.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด

ขอส่งงบเดือนการปิดแสดมภ์ยาสูบประจำเดือน.....พ.ศ..... รายละเอียด ดังนี้

สินค้ายาสูบ บุหรี่ซิการ์แรต บุหรี่ซิการ์ บุหรี่อื่น ยาเส้น ยาเส้นปรุง ยาเคี้ยว ยาอัด ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น

รายการแสดมภ์ยาสูบ	ตรา.....	ตรา.....	ตรา.....	รวมทั้งสิ้น
คงเหลือยกมา				
รับเดือนนี้				
รวมรับ				
ใช้เดือนนี้				
คงเหลือยกไป				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้ผลิตยาสูบ/ผู้แทน

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ งบเดือนนี้ให้ส่งภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป