



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีธุรกิจเฉพาะ
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.ธ.09

ยื่นต่อ

- สรรพากรพื้นที่.....
 สรรพากรพื้นที่สาขา.....
 ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

- (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน
 (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน
 ย้ายออก ย้ายเข้า
 (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ
 (4) โอนกิจการบางส่วน
 (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ
 (6) เพิ่มจำนวนสาขา (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน
 (7) ลดจำนวนสาขา (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย
 (8) แปรสภาพกิจการ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ).....
 (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ.....
 (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ.....

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย สำนักงานใหญ่ สาขาที่ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เดิมอยู่ที่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ย้ายไปอยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

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

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โอนให้แก่ : รับโอนจาก :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

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

ควบเข้ากันกับ ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ความเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ มี :

- (1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี (บาท) (3) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด (บาท)
- (2) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีธุรกิจเฉพาะ) (บาท) (4) เจ้าหนี้ (บาท)
- (ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

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. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการจากที่จดทะเบียนไว้ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ประเภทกิจการ

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การธนาคาร |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบธุรกิจเงินทุน |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบธุรกิจหลักทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์ |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การรับประกันชีวิต |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การรับจำนำ |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบกิจการโดยปกติเยี่ยงธนาคารพาณิชย์ |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การขายอสังหาริมทรัพย์เป็นทางค้าหรือหากำไร |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การซื้อและขายคืนหลักทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบธุรกิจแฟ็กเคอริง |

6. รายการเพิ่มสาขา จำนวน.....สาขา

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดสาขา จำนวน.....สาขา

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

สำหรับบุคคลธรรมดา/ห้างหุ้นส่วนสามัญ/คณะบุคคลที่มีชื่อนิติบุคคล

ค่านำหน้านามเดิม..... 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

ใบทะเบียนภาษีธุรกิจเฉพาะที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง

แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ โดยสังเขป

ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่

หนังสือมอบอำนาจ

อื่นๆ (ระบุ).....

สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....



หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีธุรกิจเฉพาะภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

2. ๓.๕.๐๙ ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้

(1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

(2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่

(3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ :

.....
.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง :

.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....