

 คำร้องขอมีเลขและบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร แก่ข้าราชการและลูกจ้าง ด.ป.10.2 ประเภทคนละบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ	สำหรับเจ้าหน้าที่ <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> สถานที่รับคำร้อง เลขที่รับ วันเดือนปี 16/12/2554 เจ้าหน้าที่รับ ☐ ออกเลขให้วันที่ออกบัตร ลตท. ผู้บันทึก เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 278161623 </td> <td style="width: 50%;"> ผู้ยื่นคำร้อง ☒ ผู้เสียภาษี ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ มีเลขเดิม </td> </tr> </table>	สถานที่รับคำร้อง เลขที่รับ วันเดือนปี 16/12/2554 เจ้าหน้าที่รับ ☐ ออกเลขให้วันที่ออกบัตร ลตท. ผู้บันทึก เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 278161623	ผู้ยื่นคำร้อง ☒ ผู้เสียภาษี ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ มีเลขเดิม
สถานที่รับคำร้อง เลขที่รับ วันเดือนปี 16/12/2554 เจ้าหน้าที่รับ ☐ ออกเลขให้วันที่ออกบัตร ลตท. ผู้บันทึก เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 278161623	ผู้ยื่นคำร้อง ☒ ผู้เสียภาษี ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ มีเลขเดิม		

1. เป็นผู้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาในลักษณะ
☒ คณะบุคคล ☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญ

2. วัตถุประสงค์ของการยื่นคำร้อง
☐ ขอมิเลข (กรอกข้อ 3-6.9-10) ☐ ขอแก้ไขข้อมูล (กรอกข้อ 3, 7, 9-10) ☒ ขอคืนบัตร (กรอกข้อ 3, 8, 10) ☐ ขอบัตรใหม่ (กรอกข้อ 3, 9-10)

3. ชื่อ และที่ตั้งสถานประกอบการ (กรณีขอแก้ไขชื่อ/ที่ตั้งสถานประกอบการให้กรอกชื่อที่ตั้งเดิม)
 3.1 คำนำน้าชื่อ **กนก บก** ชื่อ **ไฟฟ้าโรงงานในถนนและถนนท่าเรือ**
 3.2 ที่ตั้งสถานประกอบการของคณะบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ
เลขรหัสประจำบ้าน **เลขที่** **หมู่ที่** **ตรอก**
ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน **ถนน** **ตำบล/แขวง** **อำเภอ/เขต**
จังหวัด **รหัสไปรษณีย์** **โทรศัพท์**

4. รายละเอียดผู้เสียภาษี
 หนังสือบันทึกข้อตกลงในการจัดตั้งคณะบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ ลงวันที่
 เลขที่ สถานที่จัดทำ
 DLN: 10.2-06710010-06710010-8316009
 -1-02-25541216-0-0-0004-01
 DATE: 16/12/2554
 UID: 06710010-25541216-1-02-000018
 IIR: 2-78161642-3 MID: 09932003425473

5. ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

6. รายชื่อผู้ร่วมประกอบการของคณะบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ

6.1 ชื่อผู้มีอำนาจจัดการ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ เลขรหัสประจำบ้าน
ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน **ห้องเลขที่** **ชั้นที่** **เลขที่** **หมู่ที่** **ตรอก**
ซอย **ถนน** **ตำบล/แขวง** **อำเภอ/เขต**
จังหวัด **รหัสไปรษณีย์** **โทรศัพท์**

6.2 ชื่อผู้ร่วมประกอบการ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ เลขรหัสประจำบ้าน
ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน **ห้องเลขที่** **ชั้นที่** **เลขที่** **หมู่ที่** **ตรอก**
ซอย **ถนน** **ตำบล/แขวง** **อำเภอ/เขต**
จังหวัด **รหัสไปรษณีย์** **โทรศัพท์**
 (หมายเหตุ: กรณีมีผู้ร่วมประกอบการมากกว่า 1 ท่านให้แจ้งรายชื่อเป็นเอกสารแนบ)

7. ขอแก้ไขข้อมูล

7.1 ขอแก้ไขคำนำน้าชื่อ ชื่อคณะบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ เป็น
 คำนำน้าชื่อ ชื่อ ตั้งแต่วันที่/...../.....

7.2 ขอแก้ไขที่ตั้งสถานประกอบการ เป็น
เลขรหัสประจำบ้าน **เลขที่** **หมู่ที่** **ตรอก**
ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน **ห้องเลขที่** **ชั้นที่** **เลขที่** **หมู่ที่** **ตรอก**
ซอย **ถนน** **ตำบล/แขวง** **อำเภอ/เขต**
จังหวัด **รหัสไปรษณีย์** **โทรศัพท์**
 ตั้งแต่วันที่/...../.....

7.3 ขอแก้ไขผู้มีอำนาจจัดการ

☐ ยกเลิก

ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ตั้งแต่วันที่...../...../.....

☐ เพิ่ม

ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ตั้งแต่วันที่...../...../.....

8. ขอคืนบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรหมายเลข

2181616654

เนื่องจาก

☒ เลิกประกอบกิจการ เมื่อวันที่...../...../..... 54☐ มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรมากกว่า 1 หมายเลข และเลขประจำตัวฯ ที่ใช้ ได้แก่.....☐ มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรผิดประเภท เลขประจำตัวฯ ที่ถูกต้อง ได้แก่.....

9. การรับส่งบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ ขอรับบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรด้วยตนเอง☐ ขอให้ส่งบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรไปยัง☐ ที่ตั้งสถานประกอบการของคณะบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ☐ ที่อยู่ของผู้มีอำนาจจัดการ

10. หลักฐานที่แนบมาพร้อมคำร้อง (สำเนาภาพถ่ายจำนวน.....ฉบับ)

☐ หนังสือบันทึกข้อตกลงในการจัดตั้งคณะบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นสถานประกอบการ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจจัดการ☐ บัตรประจำตัวประชาชน / ใบสำคัญคนต่างด้าว / หนังสือเดินทาง ของผู้มีอำนาจจัดการและผู้ร่วมประกอบการ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อคณะบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ☐ หลักฐานการเปลี่ยนที่อยู่ของคณะบุคคลหรือห้างหุ้นส่วนสามัญ☒ หนังสือเลิกประกอบกิจการ☐ บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรที่ต้องการคืน☐ หนังสือมอบอำนาจ☐ บัตรประจำตัวประชาชน / ใบสำคัญคนต่างด้าว / หนังสือเดินทาง ของผู้รับมอบอำนาจ☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นายวรพจน์ กิ่งศรี)

ผู้มีอำนาจจัดการ

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักงานพลังงานจังหวัดขอนแก่น

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงวันที่.....

จังหวัดขอนแก่น

หมายเหตุ : หากผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้ประกอบการภาษีมูลค่าเพิ่มและยื่นภาษีธุรกิจเฉพาะด้วย ข้าพเจ้ายื่นคำร้องเพื่อขอแก้ไขชื่อ ชื่อสกุล ตามข้อ 7.1 และหรือ ที่อยู่ ตามข้อ 7.2 ผู้เสียภาษีต้องยื่นแบบ ภ.พ.09 และหรือ ภ.ธ.09 ตามแต่กรณี