ล้างข้อมูล

แบบขอเสียอากรแสตมป์เป็นตัวเงิน อ.ส.4

สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้เสียอากร .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐-☐ **สาขาที่** ☐☐☐☐☐

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

ตรอก/ซอย.....แยก.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ชื่อคู่สัญญา.....

(ถ้ามีคู่สัญญามากกว่า 1 ราย ให้กรอกรายการเพิ่มเติม โดยใช้กระดาษต่อ)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐-☐ **สาขาที่** ☐☐☐☐☐

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

ตรอก/ซอย.....แยก.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

รายละเอียดเกี่ยวกับสัญญา ☐ จ้างทำของ ☐ สัญญาเช่า ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....

วัน เดือน ปี ที่เริ่มสัญญา.....

วัน เดือน ปี ที่สิ้นสุดสัญญา.....

วันที่ได้รับตราสาร (กรณีสัญญาทำขึ้นในต่างประเทศ และเสียอากรแสตมป์เมื่อพ้นกำหนดเวลา 30 วันนับแต่วันที่ได้รับตราสาร).....

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

กรณีเป็นสัญญาฉบับเพิ่มเติม ให้กรอกรายละเอียดของสัญญาเดิม

เลขที่สัญญาเดิม.....

ลงวันที่.....มูลค่าของตราสาร (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม).....วันที่ชำระค่าอากรแสตมป์.....

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....เลขที่ใบสลักหลังตราสาร อ.ส.5.....

ข้าพเจ้าขอเสียอากรแสตมป์เป็นตัวเงิน สำหรับตราสารดังต่อไปนี้ :

ลำดับที่	ตราสารตามบัญชีอัตราอากรแสตมป์		จำนวนตราสาร *(ฉบับ)*	มูลค่าของตราสาร *(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)*		**สำหรับเจ้าหน้าที่**					
						อัตราอากรแสตมป์	จำนวนเงินที่ต้องเสีย				
							ค่าอากรแสตมป์		เงินเพิ่มอากร		รวมเงิน	
	ข้อ	ลักษณะตราสาร		บาท	สต.		บาท	สต.	บาท	สต.	บาท	สต.
		รวม										

☐ ได้ยื่นตราสารมาเพื่อให้ทำการสลักหลังด้วยแล้ว

☐ ไม่ได้ยื่นตราสารเพื่อให้ทำการสลักหลังเพราะ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสียอากร

(.....)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งอนุมัติ

อนุมัติให้บุคคลตามชื่อข้างต้นเสียอากรแสตมป์เป็นตัวเงินตามมาตรา 113 แห่งประมวลรัษฎากร ตามจำนวนเงินที่ระบุในบรรทัดสุดท้ายช่อง “รวมเงิน” ซึ่งอยู่ในหัวข้อ “**สำหรับเจ้าหน้าที่**” ตามตารางข้างต้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

QR Code วิธีกรอกแบบ อ.ส.4