



ยื่นต่อ อธิบดีกรมสรรพากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ชื่อสำนักงานบัญชีตัวแทน.....

ใบอนุญาตเป็นสำนักงานบัญชีตัวแทนเลขที่...../.....

วันที่ออกใบอนุญาต..... ใบอนุญาตหมดอายุ.....

มีความประสงค์  เพิ่มรายชื่อผู้มีหน้าที่เสียภาษี จำนวน.....ราย ดังนี้

ชื่อผู้มีหน้าที่เสียภาษี.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

เลขที่สาขา (ตามทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม) .....เลขที่สาขา (ตามทะเบียนภาษีธุรกิจเฉพาะ).....

ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

e-mail address.....

มีความประสงค์  ลดรายชื่อผู้มีหน้าที่เสียภาษี จำนวน.....ราย ดังนี้

ชื่อผู้มีหน้าที่เสียภาษี.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

เลขที่สาขา (ตามทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม) .....เลขที่สาขา (ตามทะเบียนภาษีธุรกิจเฉพาะ).....

ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

e-mail address.....

สำนักงานบัญชีตัวแทนขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นความจริง โดยตกลงที่จะปฏิบัติตาม  
เกณฑ์ในการเป็นตัวแทนตามที่กรมสรรพากรกำหนดทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....สำนักงานบัญชีตัวแทน

(.....)

ยื่นวันที่.....