



กรมสรพสภมิต กระทรวงการคลัง  
คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงชนิดและจำนวนการใช้  
สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่เสียภาษี  
ในอัตราศูนย์ในอุตสาหกรรมต่าง ๆ

สค. ๐๒/๑

สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่รับ .....  
วันที่รับ .....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับ .....

ผู้แทน  ผู้ใช้  
เรียน  ผู้อำนวยการสำนักงานสรรพสามิตภาคที่ .....  
 สรรพสามิตพื้นที่ .....

คำขอเลขที่.....  
ลงวันที่.....

ไม่มี  มีหนังสือค้าประกันธนาคาร  
เลขที่ ..... ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน.....

คำขออนุญาตฉบับนี้ใช้เฉพาะสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่.....

### ๑. ผู้ขออนุญาต

ชื่อ..... ชื่อสถานประกอบการ.....

บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล  กิจการร่วมทุน/กิจการร่วมค้า  คณะบุคคล  หน่วยงานราชการ/อื่น ๆ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนนิติบุคคล

สำนักงานใหญ่ เลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

สถานที่เก็บสารละลาย/สถานที่ตั้งในการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการจำหน่ายสารละลาย.....

ตามคำขออนุญาต สค. ๐๒ เลขที่..... ลงวันที่..... อนุญาตตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ตามคำขออนุญาต สค. ๐๒/๑ เลขที่.....

### ๒. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงชนิดหรือจำนวนสารละลาย

ลำดับที่	ชนิดของสารละลาย	จำนวนเดิมที่ได้รับ อนุญาตต่อปี (ลิตร)	จำนวนที่ขออนุญาตเปลี่ยนแปลง		จำนวนที่อนุญาตต่อปี หลังเปลี่ยนแปลง (ลิตร)
			ขอเพิ่ม (ลิตร)	ลด (ลิตร)	
	รวม				

### ๓. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอยื่นเปลี่ยนแปลงชนิดหรือจำนวนสารละลายและตกลงยินยอมที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่ทางราชการกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี))  
(.....)

### ๔. การพิจารณาของเจ้าหน้าที่สำนักงานสรรพสามิต

ความเห็นเจ้าหน้าที่สำนักงานสรรพสามิต

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

### ๕. คำสั่ง

อนุญาตและให้ใช้ไปจนถึงวันสิ้นกำหนดระยะเวลาเดิม  
จากที่ได้รับอนุญาตตามคำขออนุญาต สค. ๐๒

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เอกสารแนบ สค. ๐๒/๑

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ .....

ลำดับที่	ชนิดของสารละลาย	จำนวนเดิมที่ได้รับ อนุญาตต่อปี (ลิตร)	จำนวนที่ขออนุญาตเปลี่ยนแปลง		จำนวนท่อนุญาตต่อปี หลังเปลี่ยนแปลง (ลิตร)
			ขอเพิ่ม (ลิตร)	ขอลด (ลิตร)	
รวม					

ลงชื่อ..... (.....)  ผู้ยื่นคำขอ (ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี))	<input type="checkbox"/> อนุญาตและให้ใช้เป็นถึงวันสิ้นกำหนดระยะเวลาเดิม จากที่ได้รับอนุญาตตามคำขออนุญาต สค. ๐๒ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต
	ลงชื่อ..... (.....)  ตัวแทน..... วันที่.....