



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
คำขออนุญาตเป็นผู้ค้าคนกลาง

ยส. ๐๑

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ

วันที่รับ

เจ้าพนักงานผู้รับ

เรียน เจ้าพนักงานสรรพสามิต

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต			
ชื่อ			
<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> นิติบุคคล			
เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ใบอนุญาตขายยาสูบประเภทที่ ๑ เลขที่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
สถานที่ตั้งเลขที่ ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... ซอย			
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด			
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ Email			
๒. มีความประสงค์			
<input type="checkbox"/> ขออนุญาตเป็นผู้ค้าคนกลางเพื่อซื้อขายเส้นจากผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาเส้นที่เสียภาษีในอัตราศูนย์เพื่อขายเป็นวัตถุดิบให้แก่ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้			
สถานที่รับซื้อขายเส้นที่เสียภาษีในอัตราศูนย์จากผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาเส้น			
ลำดับที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
รายชื่อผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบที่รับรองการซื้อขายยาเส้น			
ลำดับที่	ชื่อผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ	เลขที่ใบอนุญาตผลิตยาสูบ	จังหวัด
๓. คำรับรอง			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอยื่นมานี้มีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ ตลอดจนจะปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการทุกประการ			
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ (ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)) (.....)			
๔. การพิจารณาของเจ้าหน้าที่		๕. คำสั่ง	
ความเห็นเจ้าหน้าที่		<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก	
ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....		ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	

๖. หลักฐานประกอบคำขออนุญาต จำนวน.....ฉบับ ดังนี้

๖.๑ หนังสือมอบอำนาจ และบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ได้มาด้วยตนเอง

๖.๒ หนังสือรับรองการซื้อขายยาเส้น ที่ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบออกให้เพื่อรับรองว่าผู้ยื่นคำขอเป็นผู้ค้าคนกลางที่ส่งยาเส้นให้แก่ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบ

๖.๓ รายชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบที่เป็นผู้ซื้อขายยาเส้นจากผู้ค้าคนกลางโดยต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตผลิตยาสูบจากกรมสรรพสามิต

๖.๔ แผนผังแสดงสถานที่เก็บยาเส้นโดยสังเขปและแผนที่แสดงเส้นทางไปยังสถานที่เก็บยาเส้น

๖.๕ หนังสือแสดงความยินยอมให้เจ้าพนักงานสรรพสามิตเข้าทำการตรวจสอบสินค้ายาเส้น ตลอดจนบัญชี เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ภายในสถานประกอบการผู้ค้าคนกลางและสถานที่เก็บยาเส้นได้ตลอดเวลาทำการ

แจ้งสถานที่รับซื้อขายยาเส้นฯ และรายชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบฯ (ต่อ)

สถานที่รับซื้อขายยาเส้นที่เสียภาษีในอัตราศูนย์จากผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาเส้น

ลำดับที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด

รายชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบที่รับรองการซื้อขายยาเส้น

ลำดับที่	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบ	เลขที่ใบอนุญาตผลิตยาสูบ	จังหวัด