



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง  
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม  
ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

- ☒ สรรพากรพื้นที่ กรุงเทพมหานคร 7  
☐ สรรพากรพื้นที่สาขา.....  
☐ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

ยื่นต่อ

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท วิพรรณ เอเอ็ม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-67099-51-6

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ วิพรรณ เอเอ็ม จำกัด

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 599

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน กำแพงเพชร 2 ตำบล/แขวง จตุจักร

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10900

โทรศัพท์ 02-265-9683

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน

☐ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน

☐ ย้ายออก

☐ ย้ายเข้า

☐ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ

☐ (4) โอนกิจการบางส่วน

☒ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ

☒ (6) เพิ่มจำนวนสาขา ทั่ว 1

☐ (7) ลดจำนวนสาขา

☐ (8) แปรสภาพกิจการ

☐ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

☐ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาดังกล่าวเกินกว่า 30 วัน

☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ).....

1197/67

DLN: ๖๖09-01007000-01007300-

8๙๖๖๐2

-1-79-25671125-0-0-0044-02

DATE: 25/11/2567

BY: 01007000-25671125-1-79-000006

TIME: 0105557099516

8๙๖๖๐๒

๒๕ พย. ๒๕๖๗

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย

☐ สำนักงานใหญ่

☐ สาขาที่

☐

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ.....

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

☐ 3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐

☐ 3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

☐ 3.3 ควบกิจการ : เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ควบเข้ากัน จำนวน..... ราย

ควบเข้ากันกับ ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐

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

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ควบเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐

(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

(1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี	..... บาท	(4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด	..... บาท
(2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด	..... บาท	(5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม)	..... บาท
(3) เครื่องจักรตามราคาตลาด	..... บาท	(6) เจ้าหนี้	..... บาท

☐ โอนให้แก่: ☐ รับโอนจาก : .....

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

[illegible]

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

--	--	--

 โทรศัพท์.....

<b>รหัส</b>  <b>ประเภทกิจการ</b>  1 = ผัก  2 = สัตว์ออก  3 = ขายส่ง  4 = ขายปลีก  5 = ให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> 5.1  <input type="checkbox"/> 5.2	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <b>รหัสประเภทกิจการ</b>   <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 2px; text-align: center; line-height: 30px;">5</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 2px; text-align: center; line-height: 30px;">5</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 2px; text-align: center; line-height: 30px;"></div> </div> <div style="width: 65%;"> <b>ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)</b>            ประกอบกิจการโรงแรม กิจตาคาร บาร์ ในหลัก            การจัดการบันเทิง ได้แก่ ดนตรี การแสดง และนาฏศิลป์         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%;"> <b>รหัสประเภทกิจการ</b>   <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 2px; text-align: center; line-height: 30px;"></div> </div> <div style="width: 65%;"> <b>ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)</b>  </div> </div>	<b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b>  <b>(ISIC-RD)</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">551010</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">932920</div>
---	---	--	---

5	5	1	0	1	0
9	3	2	9	2	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

5	5	1	0	1	0
9	3	2	9	2	0
4	2	1	1	0	0

สาขาที่ 

0	0	0	0	1
---	---	---	---	---

 ชื่อสถานประกอบการ บริษัท วิพรรณ เอเอ็ม จำกัด

ที่อยู่ : อาคาร - ..... ห้องเลขที่ - ..... วันที่ - ..... หมู่บ้าน - ..... เลขที่ 99/11 หมู่ที่ 5

[illegible]

อำเภอ/เขต เกาะสมัย จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 8 4 3 2 0 โทรศัพท์ 02-265-9683

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☒ อื่นๆ.....โรงแรม

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

สาขาที่ 



 ชื่อสถานประกอบการ.....

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

**ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....**

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

(ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดามดอ)

นิติบุคคล (เดิม) ..... แปลสภาพเป็น .....

เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม).....เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่).....

□ สำหรับเอกสารธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่ไม่มีนิติบุคคล 

คำว่า บ้านนาเดิม แปลว่า บ้านนาเดิม

๒๕ พ.ย. ๒๕๖๗

จำนวนชุดข้อเดิม ..... เปลี่ยนเป็น .....

สำนักงานสถิติแห่งชาติ

១៩/១២/២០២០  
 ១៩/១២/២០២០

1

Ernst  
H. W. L. L. L.

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

11.หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....

12. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

13. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

14. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน.....ฉบับ

☐ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง

☒ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป

☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่

☒ หนังสือมอบอำนาจ

☒ อื่นๆ (ระบุ) เอกสารตามแนบ

☒ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(นายวุฒิลักษณ์ พูลสวัสดิ์)

ยื่นวันที่ 25 พ.ย. 2567



หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใด ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

2. ก.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้

(1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

(2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่

(3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ :

คำสั่ง :

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



กระทรวงการเกษตรและสหกรณ์  
กรุงเทพมหานคร 7, กรุงเทพมหานคร

1197/62

ผู้รับมอบ: ..... *E. P. J.* .....

ใบรับมอบคำร้อง/คำขอ

เลขที่ใบรับมอบ: 000872 วันที่: 25/11/2567

รหัสสำนักงาน: 01007000 เครื่องที่: 79

ผู้ยื่นมอบ: นริยัท วิพรรณ เอเอ็ม จำกัด

เลขประจำตัว: 0105567099516

เลขที่สาขา: 8888

แบบที่: 8.พ.09

เลขระบอบเอกสาร:

01007000-25671125-1-79-000006

รหัสตรวจสอบ: 48884867