

โปรดใช้หัวหนังสือของบริษัทฯ

ที่อยู่.....  
.....

วันที่.....

เรื่อง แสดงความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการรับชำระค่าภาษีอากรเพิ่ม ณ จุดเดียว

เรียน ผู้อำนวยการกองตรวจสอบอากร

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นลงนามในหนังสือขอเข้าร่วมโครงการฯ)

2.หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท/ห้าง/ร้าน หรือสำเนา

3.รายละเอียดใบขนสินค้าและเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ..... ฉบับ

เนื่องด้วยบริษัท/ห้าง/ร้าน..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

..... ตั้งอยู่เลขที่.....

เป็นผู้นำเข้าสินค้าประเภท..... ตามใบขนสินค้า จำนวน ..... ฉบับ

ซึ่งบริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ ตรวจสอบว่าได้แสดงรายการสินค้า/ราคา/พิกัด/อัตราอากร/อื่นๆ ไว้ไม่ถูกต้อง เป็นเหตุ

ให้ชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ไม่ครบถ้วน มีรายละเอียด ดังนี้ (ถ้ามีจำนวนมาก ให้ทำเป็นเอกสารแนบ)

เลขที่ใบขนสินค้า	รายการ	สำแดง			ที่ถูกต้อง			ภาษีอากรที่ขาด		
		ราคา	พิกัดศุลกากร	อัตรา	ราคา	พิกัดศุลกากร	อัตรา	อากร	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	อื่นๆ
1										
2										
3										

บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ ขอรับรองว่า ไม่มีเจตนาทุจริตในการหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียอากรแต่อย่างใด และมีความประสงค์จะขอชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ให้ครบถ้วน ทั้งนี้ บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ จะไม่ขออุทธรณ์พิกัด อัตราอากร ราคา รวมทั้งสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ แต่อย่างใด และรับรองว่าสินค้านี้ไม่ได้เป็นสินค้าที่มีการลักลอบในการนำเข้า หรือเป็นของต้องห้าม ต้องจำกัด แต่อย่างใด

บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ ประสงค์ขอชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ที่ขาด ไม่ได้อยู่ระหว่างการถูกตรวจสอบของหน่วยงานภายในกรมศุลกากร หรือหน่วยงานภายนอกกรมศุลกากร เช่น กรมสอบสวนคดีพิเศษ กองบังคับการปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับอาชญากรรมทางเศรษฐกิจ แต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ ชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ที่ขาดให้ครบถ้วน สำหรับใบขนสินค้าขาเข้าดังกล่าว ตามที่แนบมาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ

(กรรมการบริษัท)

(ประทับตราบริษัท)



โปรดใช้หัวหนังสือของบริษัทฯ

**หนังสือมอบอำนาจ**

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี  
ถือบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ .....  
ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....  
ซึ่งมีอำนาจในการกระทำนิติกรรมใดๆ แทน บริษัท/ห้าง/ร้าน .....  
ตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมทะเบียนการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ได้  
แนบมาพร้อมนี้

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี  
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย  
..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
เป็นตัวแทนผู้รับมอบอำนาจจากบริษัท/ห้าง/ร้าน ..... โดยให้มี  
อำนาจยื่นเอกสาร ให้ถ้อยคำชี้แจงข้อเท็จจริง รับรองเอกสารต่างๆ ทำความตกลงระงับคดีในชั้นศาล การดำเนินการ  
ชำระค่าภาษีอากร ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องเพื่อชำระค่าภาษีอากรที่ขาดให้ครบถ้วนให้แก่กรมศุลกากร

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจข้างต้น ได้กระทำไปตามที่ได้รับมอบอำนาจ ให้ถือว่า เป็นการกระทำแทน บริษัท/  
ห้าง/ร้าน ..... และมีผลผูกพันต่อบริษัท/ห้าง/ร้าน .....  
ทุกประการตลอดไป เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน ๒ คน เป็นสำคัญ

**หมายเหตุ**

**เอกสารแนบ**

- หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท/  
ห้าง/ร้าน พร้อมประทับตราบริษัท หรือสำเนา  
ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....)
- บัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ หรือสำเนา  
ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ
- บัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ หรือสำเนา  
(.....)
- บัตรประชาชนของพยานทั้ง ๒ คน หรือสำเนา  
ลงชื่อ ..... พยาน
- ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท กรณีใช้ติดต่อธุรกรรม  
(.....)  
กับกรมศุลกากรจนเสร็จสิ้นกระบวนการ  
ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

(ประทับตราบริษัทฯ)