

อบจ 01-1	องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....	สำหรับเจ้าพนักงาน
	คำขอจดทะเบียนสถานการค้าน้ำมัน	ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

**ผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

บุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ/เขต.....

นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่..... เมื่อวันที่.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....

**สถานการณ์ค้า**

ชื่อสถานการณ์ค้า.....

สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล.....

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

**เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ**

1. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ยื่นคำขอ จำนวน.....แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการณ์ค้า จำนวน.....แผ่น
3. แผนที่ที่ตั้งของสถานการณ์ค้า จำนวน.....แผ่น
4. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการณ์ค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ จำนวน.....แผ่น
5. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น
6. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน.....แผ่น
7. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) จำนวน.....แผ่น
8. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการหรือผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อบจ 01-2	องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....	สำหรับเจ้าพนักงาน
	คำขอใบแทนใบทะเบียนสถานการณ์ค้าน้ำมัน	ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

**ผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ.....ชื่อสถานการณ์ค้า.....  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □□□□□□□□□□□□□□□□ ทะเบียนสถานการณ์ค้าเลขที่ □  
 ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์.....

ขอรับใบแทนใบทะเบียนสถานการณ์ค้า เนื่องจาก.....

**เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ**

- 1.ใบทะเบียนสถานการณ์ค้าที่ชำรุดหรือหลักฐานการแจ้งความที่เจ้าหน้าที่ตำรวจออกให้ จำนวน.....แผ่น
  2. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำประชาชนผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) จำนวน.....แผ่น
  3. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน.....แผ่น
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการหรือผู้รับมอบอำนาจ  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



อบจ. 01-4	องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน/ก๊าซ)		สำหรับเจ้าพนักงาน	
			ทะเบียนรับเลขที่	
			วัน เดือน ปี ที่รับ	
			เจ้าพนักงานผู้รับ	
ชื่อผู้ประกอบการ		ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน		
ชื่อสถานการค้า				
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร				
ทะเบียนสถานการค้าเลขที่				
สถานที่ตั้งเลขที่		สำ หรับ เจ้า พนักงาน	ใบเสร็จรับเงินเล่มที่/เลขที่	
ถนน	ตำบล		วัน เดือน ปี	
อำเภอ	จังหวัด		เจ้าพนักงานผู้รับ	
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์		( )	
รายการที่	รายการน้ำมัน/ก๊าซ ที่จำหน่าย		อัตราภาษี	จำนวนเงิน
	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน (ลิตร/กิโลกรัม)		
1	ดีเซล			
2	เบนซิน			
3	ก๊าซ LPG			
4	ก๊าซ NGV			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริง			รวม	
ลงชื่อ..... (.....) ผู้ประกอบการ		(ตัวอักษร) _____		
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....				

อบจ.01-6

งบเดือนแสดงการรับ-จ่ายน้ำมันก๊าซ

ชื่อสถานการค่า.....

ประจำเดือน.....

ทะเบียนสถานการค่าเลขที่ ๐๐๐๐๐

สำหรับเจ้าพนักงาน

ทะเบียนรับเลขที่.....

วัน เดือน ปี ที่รับ.....

เจ้าพนักงานผู้รับ.....

รายการ	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)		เบนซิน (ลิตร)				หมุนเร็ว	ดีเซล (ลิตร)			ก๊าซ (ก.ก.)	
	95	91	แก๊สโซฮอล์ 95	แก๊สโซฮอล์ 91	E20	.....		.....	.....	.....		
คงเหลือยกมา												
ปริมาณการรับเข้า												
รวมรับ												
ปริมาณการจำหน่ายให้ผู้ทำการค้า/ บริโภคภายในจังหวัด												
ปริมาณการจำหน่ายไปนอกจังหวัด												
รวมจ่าย												
คงเหลือยกไป												

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ( ) ผู้ประกอบการ

วันที่

หน้าหมายเหตุ: 1. จัดทำเป็นรายเดือน

2. ยื่นต่อนายกองคดีการบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป