


อบจ. 01-4 	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน)	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....			
ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานที่ค้า..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....	สำหรับ เจ้าพนักงาน งาน ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)			
รายการ ที่	รายการน้ำมัน/ก๊าซ ที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม น้ำมัน / ก๊าซชนิด	จำนวน (ลิตร/กิโลกรัม)	อัตราภาษี ลิตร/กิโลกรัมละ .0454 บาท	จำนวนเงิน บาท สต.	
1 2 3 4 5 6 7 8	เบนซิน ดีเซล แก๊ส โซฮอล์ 91 แก๊ส โซฮอล์ 95 ดีเซล บี 5 ไบโอดีเซล แก๊ส LPG แก๊ส NGV				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบรายการ ภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วนตาม ความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ..... () ผู้ค้าน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม		รวม (ตัวอักษร) (.....)			
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....					

<p>อบจ./น้ำมัน 01-6</p>	<p>สำหรับเจ้าพนักงาน</p> <p>ทะเบียนรับเลขที่.....</p> <p>วัน เดือน ปี ที่รับ.....</p> <p>เจ้าพนักงานผู้รับ.....</p>
<p>งบเดือนแสดงการรับ-จ่ายน้ำมันก๊าซ</p> <p>ชื่อสถานที่.....</p> <p>ประจำเดือน.....</p> <p>ทะเบียนสถานการค่า <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	

รายการ	น้ำมันก๊าซ (ชนิด)		เบนซิน (ลิตร)				ดีเซล (ลิตร)			ก๊าซ (ก.ก.)	
	95	91	แก๊สโซฮอล์ 95	แก๊สโซฮอล์ 91	เบนเร็ว	B5	B2	ไบโอดีเซล	LPG	NGV	
คงเหลือยกมา											
ปริมาณการรับเข้า											
รวมรับ											
ปริมาณการจำหน่ายให้ผู้ทำการค้า/											
ปริมาณจำหน่ายจังหวัด											
รวมจ่าย											
คงเหลือยกไป											

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ () ผู้ประกอบการ

วันที่ ()

หมายเหตุ: 1. จัดทำเป็นรายเดือน

2. ยื่นต่อนายกองดีการบริหารจังหวัด ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป

อบจ.01-5



บัญชีประจำวันแสดงการรับ-จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ


ชื่อสถานการค้า.....

ทะเบียนสถานการค้า

หน่วย : ลิตร/กิโลกรัม

วัน เดือน ปี	คงเหลือยกมา	รายการรับ		รายการจ่าย		คงเหลือยกไป	หมายเหตุ
		หลักฐานการรับ	ปริมาณ	ปริมาณ	ปริมาณ		
รวมเดือนนี้							
รวมต้นปี							
ถึงสิ้นเดือนนี้							

หมายเหตุ: 1. ให้จัดทำให้แล้วเสร็จภายในสามวันนับแต่วันที่เริ่มเหตุจะต้องลงรายการเกิดขึ้น
 2. ให้เก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ที่สถานการค้า พร้อมทั้งเอกสารประกอบการลงบัญชีดังกล่าว

อบจ. 01-1 	องค์การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา คำขอจดทะเบียนการค้า	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่ วัน เดือน ปี ที่รับ เจ้าพนักงานผู้รับ
--	---	---

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

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

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

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

สถานการค้า

ชื่อสถานการค้า.....

สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

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

เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ

- | | |
|---|----------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ | จำนวน.....แผ่น |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า | จำนวน.....แผ่น |
| 3. แผนที่ที่ตั้งของสถานการค้า | จำนวน.....แผ่น |
| 4. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ | จำนวน.....แผ่น |
| 5. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) | จำนวน.....แผ่น |
| 6. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน) | จำนวน.....แผ่น |
| 7. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) | จำนวน.....แผ่น |

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

แผนที่ตั้งของสถานีบริการน้ำมัน/แก๊ส