ทะเบียนรับเลขที่..........................
วันเดือนปีที่รับ.............................
เจ้าหน้าที่ผู้รับ ....

คำร้อง ขอใช้สำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองถิ่นกำเนิดสินค้า (Form E) ประกอบการปฏิบัติพิธีการศุลกากรตามประกาศกรมศุลกากรที่ ๑๓๒/๒๕๖๒ เรื่อง หลักเกณฑ์และพิธีการการยกเว้นอากรและลดอัตราอากรศุลกากรสำหรับเขตการค้าเสรีอาเซียน – จีน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานศุลกากร/นายด่านศุลกากร...

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ประกอบการภาษาไทย ....)

(ชื่อผู้ประกอบการภาษาอังกฤษ ....)

ผู้จัดการ/เจ้าของ บริษัท/ห้าง/ร้าน ....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่ ....

สำนักงาน/สาขา ตั้งอยู่เลขที่ .... อาคาร...

ตรอก/ซอย.. หมู่ที่.................... ถนน..

แขวง/ตำบล.................................... เขต/อำเภอ...................................... จังหวัด...

เป็นผู้ได้รับผลกระทบเนื่องจากสาธารณรัฐประชาชนจีนควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID – 19 อย่างเข้มงวด จึงไม่สามารถส่งต้นฉบับหนังสือรับรองถิ่นกำเนิดสินค้า (Form E) ให้แก่ข้าพเจ้าได้

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยื่นสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองถิ่นกำเนิดสินค้า (Form E) ที่ออกจากหน่วยงานผู้มีอำนาจในการออก Form E ของสาธารณรัฐประชาชนจีน เนื่องจากต้นฉบับ Form E ยังไม่สามารถขนส่งจากต้นทางมายังประเทศไทยได้ เพื่อประกอบการปฏิบัติพิธีการศุลกากรตามใบขนสินค้าขาเข้า เลขที่ .... วันที่นำเข้า .... และได้แนบสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองถิ่นกำเนิดสินค้า (Form E) เลขที่ .... ลงวันที่ .... ออกโดย .... สาธารณรัฐประชาชนจีน มาด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในคำร้องและเอกสารแนบคำร้อง เป็นข้อมูลที่ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าการสำแดงข้อมูลเอกสารหลักฐานประกอบข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง หรือไม่สามารถชี้แจงหรือแสดงหลักฐานได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมศุลกากรเพิกถอนสิทธิยกเว้นอากรและลดอัตราอากรศุลกากรสำหรับเขตการค้าเสรีอาเซียน – จีน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะนำต้นฉบับ Form E มายื่นต่อพนักงานศุลกากรภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ตรวจปล่อยสินค้าออกจากอารักขาศุลกากร หากไม่นำมายื่นภายในเวลาที่กำหนดข้าพเจ้ายินยอมชำระภาษีอากรให้ครบถ้วน พร้อมกับเงินเพิ่มและเบี้ยปรับ (ถ้ามี) ตามจำนวนที่เรียกเก็บในแบบแจ้งการประเมินภาษีอากรของกรมศุลกากร

ลงชื่อ ....

(...)

วันที่ ....

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่

....

....

....

ลงชื่อ .... เจ้าหน้าที่

(...)

ตำแหน่ง ....

วันที่ ....

คำสั่ง

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ....

....

ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม

(...)

ตำแหน่ง ....

วันที่ ....