

คำร้องขอยกเว้นอากร

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเว้นอากร

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วยข้าพเจ้า องค์การ/หน่วยงาน

ตั้งอยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน

มีความประสงค์จะขอยกเว้นอากรขาเข้าของของตามตารางรายละเอียดแนบ ซึ่งนำเข้ามาโดย

..... วันนำเข้า ใบขนสินค้า

ขาเข้าเลขที่ สำหรับใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ เพื่อขอรับสิทธิยกเว้นอากร

ตามพิกัดอัตราศุลกากร ประเภทที่ ๑๖ ภาค ๔ แห่งพระราชกำหนดพิกัดอัตราศุลกากร พ.ศ. ๒๕๓๐

ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่อธิบดีกรมศุลกากรกำหนดด้วยความเห็นชอบ
ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง หรือนำของดังกล่าวไปใช้ประโยชน์อื่น ข้าพเจ้ายอมชดใช้ค่าภาษีอากร
ค่าภาระติดพัน ค่าเสียหาย และค่าปรับตามที่กฎหมายกำหนดไว้ทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมและอำนวยความสะดวก
ความสะดวกให้พนักงานเจ้าหน้าที่ศุลกากรเข้าไปตรวจสอบหลักฐานและทะเบียนบัญชีเกี่ยวกับปริมาณการนำเข้า
การจำหน่ายจ่ายโอน รวมตลอดถึงเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ณ สถานที่ทำการหรือสถานที่เก็บของได้ตลอดเวลา
ทำการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....