



แบบ ปค. ๐๓

เลขที่รับ.....	ผู้รับแจ้ง.....
ลงชื่อ.....	(.....)
ตำแหน่ง.....	
วันที่.....	เวลา..... น.

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และรายละเอียดเกี่ยวกับปูยักษ์ปี ๒๕๕๓
ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อําเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล.....
 ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้จำหน่าย ปริมาณจำหน่ายต่อเดือน ตัน
 ปริมาณ ประจำเดือน พ.ศ.

หน่วย : ตัน

ชื่อ/ชื่อทางการค้า (ตรา)	สูตร (ปริมาณมาตรฐาน อาหารรับรอง)	ปริมาณ คงเหลือยกมา (จากเดือนก่อน)	ปริมาณ				ปริมาณ จำหน่าย	ปริมาณคงเหลือ คงเหลือยกไป (ณ วันถัดเดือน)	ที่ตั้งสถานที่เก็บ* เลขที่ ถนน ตำบล อําเภอ จังหวัด	โทรศัพท์
			ผลิต	ว่าจ้าง ผลิต	นำเข้า	ซื้อ				
รวม										

หมายเหตุ : *ระบุชื่อ (บริษัท ห้างหุ้นส่วน) คลังสินค้าที่เป็นสถานที่เก็บ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ
 ลงชื่อผู้แจ้ง..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.