



แบบ นอ. ๐๒ (สำหรับผู้นำเข้า)

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

แบบแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากอกอนามัย

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล..... เลขที่..... สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล.....
บาท/ชิ้น

ชื่อ/ชื่อทางการค้า ตรา ชนิด/รุ่น	วันนำเข้าถึง ประเทศไทย	ประเทศ นำเข้า	ปริมาณ การนำเข้า	ต้นทุน/ราคา นำเข้า (CIF)	ปริมาณ การจำหน่าย	ราคาจำหน่าย ภายในประเทศ	ปริมาณคงเหลือ	สถานที่เก็บ/ที่ตั้ง	สถานที่เก็บ/ที่ตั้ง ที่เปลี่ยนแปลง

หมายเหตุ : ๑. ให้แจ้งรายละเอียดต้นทุน/ราคานำเข้าและสถานที่เก็บ ภายในวันที่มีการนำเข้าทุกครั้ง

๒. ระบุชื่อ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) คลังสินค้าที่เป็นสถานที่เก็บ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง..... ผู้มีอำนาจลงนามผู้กักตุนนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....