

	กรมการค้าภายใน
	สนง.พาณิชย์จังหวัด.....
	โทรสาร
	ระบบอิเล็กทรอนิกส์



เฉพาะเจ้าหน้าที่		
เลขที่รับ		
วันที่		เวลา
ชื่อผู้รับ		
ตำแหน่ง		

แบบการแจ้งข้อมูล
เกี่ยวกับคลังสินค้า ไซโล หรือห้องเย็นที่เก็บรักษาสินค้าเฉพาะแก่บริษัทในเครือ

	คลังสินค้า		ไซโล		ห้องเย็น
--	------------	--	------	--	----------

๑. ผู้ประกอบการ

ชื่อนิติบุคคล	ทะเบียนเลขที่	วันจดทะเบียน	ทุนจดทะเบียน	ทุนที่ชำระแล้ว	จำนวนหุ้น

๒. ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ / สำนักงานสาขา

เลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์

๓. ที่ตั้งคลังสินค้า ไซโล หรือห้องเย็น

ลำดับที่	เลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์

๔. รายการของพื้นที่ ขนาด และความจุของคลังสินค้า ไซโล หรือห้องเย็น

ลำดับที่	ขนาด (กว้าง x ยาว x สูง) (เมตร)	พื้นที่ (ตารางเมตร)	ความจุ (ตัน)	จำนวน
			รวม	

๕. ชื่อและสถานที่ทำการของบริษัทในเครือที่ฝากเก็บสินค้า

ชื่อผู้ฝาก	ความเป็นบริษัทในเครือ (บริษัทแม่/บริษัทลูก/ บริษัทร่วม)	เลขที่	ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์

๖. เอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วย

	หนังสือรับรองนิติบุคคลฉบับนายทะเบียนให้คำรับรองและออกให้ไม่เกินหกเดือนของผู้มีคลังสินค้า ไซโล หรือห้องเย็น และบริษัทในเครือที่ฝากเก็บสินค้าทุกแห่ง
	สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของผู้มีคลังสินค้า ไซโล หรือห้องเย็น
	สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของบริษัทในเครือที่ฝากเก็บสินค้าทุกแห่ง

๗. คำรับรอง

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ	
 ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)	ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (.....)
	ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (.....)
	ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (.....)/...../.....

หมายเหตุ : กรณีที่ช่องว่างสำหรับการกรอกข้อมูลไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ