



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง การแจ้งราคาและปริมาณตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า (เครื่องดูดฝุ่น)

ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว) _____

สำนักงานใหญ่/สถานประกอบการ/ภูมิภาค _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ชื่อผู้ประกอบการ _____ โทรศัพท์ _____

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักร [] ผู้แทนจำหน่าย _____

การแจ้งข้อมูล [] ครั้งแรก [] ปรจระจำเตอน _____ พ.ศ. _____

ทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

ถนน _____ อีเมล _____

โทรสาร _____

โทรศัพท์ _____

การแจ้งข้อมูล [] ครั้งแรก [] ปรจระจำเตอน _____ พ.ศ. _____

ชื่อทางการค้า (ตรา)	รุ่น	ชนิด	ขนาดกำลังไฟฟ้า กำลังไฟฟ้า ที่กำหนด (วัตต์)	การผลิต (กรณีเป็นผู้ผลิต)		การนำเข้า (กรณีเป็นผู้นำเข้า)		การนำเข้า (กรณีเป็นผู้แทนจำหน่าย)		ปริมาณคงเหลือ (เดือน (เครื่อง) (C) = (A) - (B)	หมายเหตุ
				ปริมาณ (เครื่อง) การผลิต (A)	ราคา โรงงาน (บาท/เครื่อง) การจำหน่าย (B)	ปริมาณ (เครื่อง) การนำเข้า (A)	ราคา (บาท/เครื่อง) การจำหน่าย (B)	ปริมาณ (เครื่อง) การจำหน่าย (B)	ราคาจำหน่าย (บาท/เครื่อง) (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		

หมายเหตุ : ๑. ชนิดตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า (เครื่องดูดฝุ่น) มีรายละเอียด ดังนี้ ๑.๑ ตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า ชนิดมาตรฐาน แบบมีถุงหรือกล่องเก็บฝุ่นและมีสายเสียบปลั๊กไฟ หรือ ๑.๒ ตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า ชนิดด้ามจับ ไม่จำเป็นแบบมีสายเสียบปลั๊กไฟหรือไม่ก็ตาม

๒. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ

๓. การแจ้งข้อมูลตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า (เครื่องดูดฝุ่น) ดำเนินการได้ ดังนี้

๓.๑ ส่งทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

๓.๒ ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ E - Mail : vprice3@dit.go.th หรือ compro@dit.go.th

๓.๓ ส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๕๗ ๕๓๘๒

๓.๔ ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายังสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กรมการค้าภายใน

กระทรวงพาณิชย์ ๕๖๓ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองจัดระบบราคาและปริมาณสินค้า (กลุ่มวิเคราะห์ราคา ๓) โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๗ ๕๖๘๖

๐ ๒๕๐๗ ๕๖๖๒ หรือ ๐ ๒๕๐๗ ๕๖๘๑

ข้าพเจ้าขอรับรองรายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง _____

(.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล)

ตำแหน่ง _____

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

.....

.....

.....

แบบ ดฝ.

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