



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕๐ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีคุมสินค้าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบ ชต. ๐๒ (สำหรับผู้นำเข้า)

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
 พิกัดอัตราศุลกากร..... แหล่งที่นำเข้า..... ชื่อผู้ผลิต..... นำเข้า ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ขนาดบรรจุ จำนวน.....ชิ้นต่อกล่อง แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasopharyngeal Nasal swab Oropharyngeal Saliva อื่นๆ (โปรดระบุ)
 ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เลขที่ใบขน สินค้าขาเข้า	หมายเลข ล็อตที่ผลิต	ชื่อสินค้า (ชื่อ/ชนิด/รุ่น /รหัสสินค้า)	ชื่อผลิตภัณฑ์ ทางการค้า (ตรา)	ต้นทุนนำเข้า (บาท/ชิ้น)	ค่าใช้จ่าย (บาท/ชิ้น)		ต้นทุนรวม (บาท/ชิ้น)	ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)		ปริมาณนำเข้า (ชิ้น)	ปริมาณคงเหลือ ณ วันแจ้ง (ชิ้น)
					ค่าใช้จ่ายใน การนำเข้า	ค่าใช้จ่าย รวมทุกอย่าง ก่อนจำหน่าย		ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		

- หมายเหตุ : การแจ้งข้อมูลให้แนบเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้ ด้วยทุกครั้ง
- สำเนาใบขนสินค้า (Invoice) ที่ออกโดยผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายจากประเทศต้นทาง
 - สำเนาใบขนสินค้าขาเข้า
 - เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการนำเข้าหรือการจำหน่าย
 - เอกสารหลักฐานตามที่เลขาธิการกำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)
 ตำแหน่ง.....
 (ประทับตรานิติบุคคล)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.