



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบ ขต. ๐๒ (สำหรับผู้นำเข้า)

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ต.รอก/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)	ต้นทุน (ราคานำเข้า (CIF) (บาท/ชิ้น)		ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)		ปริมาณนำเข้า (ชิ้น)	ปริมาณคงเหลือ ณ วันแจ้ง (ชิ้น)
				ต้นทุน นำเข้า	ต้นทุนรวม	ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		

หมายเหตุ : การแจ้งข้อมูลให้แบบเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้ ด้วยทุกครั้ง

- สำเนาใบขนสินค้า (Invoice) ที่ออกโดยผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายจากประเทศต้นทาง
- สำเนาใบขนสินค้าขาเข้า
- เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการนำเข้าหรือการจำหน่าย
- เอกสารหลักฐานตามที่เลขาธิการกำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.