



แบบแจ้ง

แบบ นป.๐๖/๓

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีมูลค่าสินค้าน้ำมันปาล์มและผลปาล์มน้ำมัน

ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) ..... เลขทะเบียนนิติบุคคล .....

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร./โทรสาร ..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ .....รายละเอียดการจำหน่ายของบริษัท ประจำเดือน.....พ.ศ. ....

| ลำดับ       | ชื่อ/ที่อยู่ผู้ซื้อ | ชนิดน้ำมัน | ปริมาณ (ตัน) | ราคา (บาท/กก.) |
|-------------|---------------------|------------|--------------|----------------|
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
| รวมทั้งสิ้น |                     |            |              |                |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง .....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....