

กรมการค้าภายใน
สนง.พาณิชย์จังหวัด.....
โทรสาร
ระบบอิเล็กทรอนิกส์



เฉพาะเจ้าหน้าที่	
เลขที่รับ	
วันที่	เวลา
ชื่อผู้รับ	
ตำแหน่ง	

แบบการแจ้งข้อมูล
เกี่ยวกับคลังสินค้า ไซโล หรือห้องเย็นที่เก็บรักษาสินค้าเฉพาะแก่บริษัทในเครือ

<input type="checkbox"/>	คลังสินค้า	<input type="checkbox"/>	ไซโล	<input type="checkbox"/>	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. ชื่อและสถานที่ทำการของบริษัทในเครื่องที่ฝากเก็บสินค้า

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

๖. เอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วย

หนังสือรับรองนิติบุคคลฉบับนายทะเบียนให้คำรับรองและออกให้ไม่เกินหกเดือนของผู้มีคลังสินค้า ไซโล หรือห้องเย็น และบริษัทในเครื่องที่ฝากเก็บสินค้าทุกแห่ง
สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของผู้มีคลังสินค้า ไซโล หรือห้องเย็น
สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของบริษัทในเครื่องที่ฝากเก็บสินค้าทุกแห่ง

๗. คำรับรอง

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)
...../...../.....

ประทับตรานิติบุคคล
(ถ้ามี)

หมายเหตุ : กรณีที่ช่องว่างสำหรับการกรอกข้อมูลไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ