

# ภ.พ.20

## ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



ชื่อผู้ประกอบการ ..... หน่วยงานจากัด ปรชภายติลป

ชื่อสถานประกอบการ ..... หน่วยงานจากัด ปรชภายติลป

เป็น  สำนักงานใหญ่  สาขาที่ .....

ตั้งอยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ -

หมู่บ้าน ..... เลขที่ 145/1

หมู่ที่ 7 ..... ถนน อ่าวอุดม

ตำบล/แขวง ..... อําเภอ/เขต ..... ตรีราษฎร์

จังหวัด ..... ชลบุรี ..... รหัสไปรษณีย์ 20230 ..... โทรศัพท์

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 21 ตุลาคม 2537

ออกให้เมื่อวันที่ .....

ผู้ออกทะเบียน (.....)

ตำแหน่ง (.....)

เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าผู้ขาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่มีการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องรับโทษทางแพ่งและหรืออาญา

คำเตือน

05201071-25560622-1-99-000167    05201071-1-99-25560622-0-0-0002-66    05201000

05664233