

แจ้งการได้มา หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งเม็ดพลาสติก

๑. ชื่อผู้ได้มา/มีไว้ในครอบครอง ซึ่งเม็ดพลาสติก (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/นาย/นาง/นางสาว)

.....
ทะเบียนนิติบุคคล/เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่
สำนักงานใหญ่/ที่อยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....e-mail address

๒. สถานที่ที่ ๑ สถานที่เก็บเม็ดพลาสติก เลขที่ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

สถานที่ที่ ๒ สถานที่เก็บเม็ดพลาสติก เลขที่ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

๓. รายละเอียดเกี่ยวกับการได้มาหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งเม็ดพลาสติก ประเภทโพลีคาร์บอเนต
ชนิดออปติคอลเกรด

รายการที่ ๑ (๑) ปริมาณการได้มาหรือมีไว้ในครอบครอง

(๒) ได้มาหรือมีไว้ในครอบครอง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๓) ได้มาจาก

เลขที่ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร

(ถ้าไม่พอให้ใช้ใบต่อ)

๔. ปริมาณเม็ดพลาสติกคงเหลือ

- (๑) ปริมาณเม็ดพลาสติกคงเหลือที่แจ้งครั้งก่อน (ถ้ามี)กิโลกรัม
(๒) ปริมาณเม็ดพลาสติกที่ใช้ หรือจำหน่าย จ่าย โอนกิโลกรัม
(๓) ปริมาณเม็ดพลาสติกที่ได้มาหรือมีไว้ในครอบครองตามข้อ ๓ รวมกิโลกรัม
(๔) ปริมาณเม็ดพลาสติกคงเหลือ (๑) + (๓) - (๒).....กิโลกรัม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ



ลงชื่อ ผู้แจ้ง
(.....)
ตำแหน่ง (ถ้ามี)
วันที่.....

(ใบต่อ)

รายการที่ .. (๑) ปริมาณการได้มาหรือมีไว้ในครอบครอง

(๒) ได้มาหรือมีไว้ในครอบครอง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๓) ได้มาจาก

เลขที่ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร

รายการที่ .. (๑) ปริมาณการได้มาหรือมีไว้ในครอบครอง

(๒) ได้มาหรือมีไว้ในครอบครอง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๓) ได้มาจาก

เลขที่ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร

รายการที่ .. (๑) ปริมาณการได้มาหรือมีไว้ในครอบครอง

(๒) ได้มาหรือมีไว้ในครอบครอง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๓) ได้มาจาก

เลขที่ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ



ลงชื่อ ผู้แจ้ง
(.....)
ตำแหน่ง (ถ้ามี)
วันที่.....