

คำร้อง ขอใช้สำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองถิ่นกำเนิดสินค้า (Form E) ประกอบการปฏิบัติ
พิธีการศุลกากรตามประกาศกรมศุลกากรที่ ๑๓๒/๒๕๖๒ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ
การยกเว้นอากรและลดอัตราอากรศุลกากรสำหรับเขตการค้าเสรีอาเซียน - จีน

ทะเบียนรับเลขที่.....
วันเดือนปีที่รับ.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานศุลกากร/นายด่านศุลกากร.....

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ประกอบการภาษาไทย)
(ชื่อผู้ประกอบการภาษาอังกฤษ)

ผู้จัดการ/เจ้าของ บริษัท/ห้าง/ร้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่

สำนักงาน/สาขา ตั้งอยู่เลขที่ อาคาร.....

ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ถนน.....

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

เป็นผู้ได้รับผลกระทบเนื่องจากสาธารณสุขรัฐประชาชนจีนควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID - 19 อย่างเข้มงวด
จึงไม่สามารถส่งต้นฉบับหนังสือรับรองถิ่นกำเนิดสินค้า (Form E) ให้แก่ข้าพเจ้าได้

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยื่นสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองถิ่นกำเนิดสินค้า (Form E) ที่ออกจากหน่วยงาน
ผู้มีอำนาจในการออก Form E ของสาธารณสุขรัฐประชาชนจีน เนื่องจากต้นฉบับ Form E ยังไม่สามารถขนส่งจาก
ต้นทางมายังประเทศไทยได้ เพื่อประกอบการปฏิบัติพิธีการศุลกากรตามใบขนสินค้าขาเข้า
เลขที่ วันที่นำเข้า และได้แนบสำเนาภาพถ่ายหนังสือ
รับรองถิ่นกำเนิดสินค้า (Form E) เลขที่ ลงวันที่
ออกโดย สาธารณรัฐประชาชนจีน มาด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในคำร้องและเอกสารแนบคำร้อง เป็นข้อมูลที่ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ
หากภายหลังปรากฏว่าการสำแดงข้อมูลเอกสารหลักฐานประกอบข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง หรือไม่
สามารถชี้แจงหรือแสดงหลักฐานได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมศุลกากรเพิกถอนสิทธิยกเว้นอากรและลดอัตราอากร
ศุลกากรสำหรับเขตการค้าเสรีอาเซียน - จีน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะนำต้นฉบับ Form E มายื่นต่อพนักงานศุลกากร
ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ตรวจปล่อยสินค้าออกจากอารักขาศุลกากร หากไม่นำมายื่นภายในเวลาที่กำหนด
ข้าพเจ้ายินยอมชำระภาษีอากรให้ครบถ้วน พร้อมกับเงินเพิ่มและเบี้ยปรับ (ถ้ามี) ตามจำนวนที่เรียกเก็บใน
แบบแจ้งการประเมินภาษีอากรของกรมศุลกากร

ลงชื่อ
(.....)
วันที่



สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่
.....
.....
.....

คำสั่ง
 อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วันที่

วันที่