

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่/สรรพากรพื้นที่.....

ข้าพเจ้า.....  กรรมการผู้จัดการ  หุ่นส่วนผู้จัดการ

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สาขาที่.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล..... ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่.....

หมู่บ้าน.....อาคาร..... ชั้น.....ห้อง.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

มอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

มาดำเนินการส่งคืนเอกสารดังต่อไปนี้

รายการที่ส่งคืน	เหตุที่คืน
1. บัตร VRT Card ..... บัตร	<input type="radio"/> เลิกสถานประกอบการที่ขอรับสิทธิ
2. ภ.พ.10 (กรณีคืนเป็นเล่ม) ..... เล่ม	<input type="radio"/> ถูกเพิกถอนสิทธิ
ตั้งแต่เล่มที่ ..... ถึงเล่มที่ .....	<input type="radio"/> ชำรุด
ตั้งแต่เล่มที่ ..... ถึงเล่มที่ .....	<input type="radio"/> สูญหาย
ตั้งแต่เล่มที่ ..... ถึงเล่มที่ .....	
3. ภ.พ.10 (กรณีคืนเป็นฉบับ) ..... ฉบับ	
เลขที่.....	
.....	

ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งคืนเอกสารหลักฐานครบถ้วนตามรายการข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ  
(.....)

...../...../.....

สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่/สรรพากรพื้นที่.....ได้รับคืนเอกสารหลักฐานไว้ถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว

รายการไม่ถูกต้อง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....