

ภ.ป. ๑

แบบแสดงรายการภาษีป้าย

ประจำปี พ.ศ. ๒๕_____

ชื่อเจ้าของป้าย _____ ชื่อสถานที่ประกอบการค้าหรือกิจการอื่น _____

เลขที่ _____ ตรอก, ซอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____

ตำบล _____ เขต _____ กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ _____

ขอยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ _____ ตามรายการต่อไปนี้

| ๑ ประเภทป้าย | ๒ ขนาดป้าย ซม. | | ๓ เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม. | ๔ จำนวนป้าย | ๕ ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏในป้าย โดยย่อ | ๖ สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงป้าย) ถนน, ตรอก, ซอย, ตำบล, เขต, สถานที่ใกล้เคียงหรือระหว่าง ก.ม.ที่ | หมายเหตุ |
|---|----------------|-----|--------------------------|-------------|--|---|----------|
| | กว้าง | ยาว | | | | | |
| (๑) มีอักษรไทยล้วน | | | | | | | |
| (๒) มีอักษรไทยปนอักษรต่างประเทศหรือเครื่องหมาย | | | | | | | |
| (๓) ก. ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย ข. อักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ใต้หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ | | | | | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลงชื่อ _____ เจ้าของป้าย

| | |
|----------------|-------------------|
| เลขรับที่ | _____ |
| วันที่ | _____/_____/_____ |
| สำนักงานที่รับ | _____ |
| เลขรับปีก่อน | _____ |
| ลงชื่อ | ผู้รับแบบ |

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏ ในแบบแสดงรายการภาษีป้าย
รายนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้

๑. ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน _____ บาท
- สตางค์ _____

๒. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา ๒๕ (๑) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายใน
เวลาที่กำหนด) ร้อยละ _____ เป็นเงิน _____ บาท _____ สตางค์
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน _____ บาท _____ สตางค์

ลงชื่อ _____ พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. ๒๕ _____

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไป
พร้อมนี้

ลงชื่อ _____ ผู้ชำระภาษีป้าย
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. ๒๕ _____

รายการรับชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย _____ บาท _____ สตางค์
แต่วันที่ _____ ใบเสร็จเลขที่ _____ เลขที่ _____
ลงชื่อ _____ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่