แบบ อบจ.ถ 1

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน/ก๊าซ)	สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ ทะเบียนรับเลขที่ ..... วัน เดือน ปี ..... เจ้าพนักงานผู้รับ .....
(1) ชื่อผู้ประกอบการ..... ชื่อสถานการค้า..... เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ทะเบียนสถานการค้าเลขที่ ☐☐☐☐☐☐ สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	(2) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากน้ำมัน/ก๊าซ ประจำเดือน.....

(3) รายการที่	(4) รายการน้ำมันก๊าซที่จำหน่าย		(5) อัตราภาษี		(6) จำนวนเงิน	
	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน (กิโลกรัม)	ลิตรละ.....สตางค์ กิโลกรัมละ.....สตางค์		บาท	สต.
1	เบนซิน 95			4.54		
2	เบนซิน 95			4.54		
3	เบนซิน 95			4.54		
4	เบนซิน 95			4.54		
5	เบนซิน 95			4.54		
6	ดีเซลหมุนเร็ว			4.54		
7	ดีเซล B 2			4.54		
8	ดีเซล B 5			4.54		
9	ไบโอดีเซล			4.54		
10	ก๊าซ LPG			4.54		
11	ก๊าซ NGV			4.54		
12	อื่นๆ			4.54		
			(7)	รวม		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในใบแบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง

ลงชื่อ ..... ลูกค้า

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

(ตัวอักษร) (.....)

(8)

ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่ .....

วัน เดือน ปี .....

ลงชื่อ .....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ประเมิน

หมายเหตุ : ยื่นแบบราบการชำระภาษีพร้อมงบเดือนภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป