



กรมสรรพสามิต

กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำหรับรถยนต์ใหม่คันแรก
ตามนโยบายรัฐบาล

สำหรับเจ้าพนักงาน
ทะเบียนรับเลขที่
วัน เดือน ปี ที่รับ
เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน สรรพสามิตพื้นที่..... หัวหน้าสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่สาขา.....

1. ชื่อผู้ซื้อรถยนต์ นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. รหัสตรวจสอบ (ใบรับคำขอใช้สิทธิ์ฯ) เลขที่.....ลงวันที่.....

3. ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อมูล ดังนี้

เปลี่ยนชื่อตัวจาก เดิม..... ใหม่.....

เปลี่ยนนามสกุล เดิม..... ใหม่.....

สถานที่ที่ติดตั้งได้สะดวก เดิม เลขที่.....อาคาร.....ห้องที่.....ชั้นที่.....

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

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

ใหม่ เลขที่.....อาคาร.....ห้องที่.....ชั้นที่.....

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

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

หมายเลขทะเบียนรถยนต์ เดิม.....

ใหม่.....

ผู้ให้เช่าซื้อ (Refinance) เดิม บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ใหม่ บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขอใช้สิทธิ์ฯ เดิม ธนาคาร.....สาขา.....หมายเลขบัญชีเงินฝาก.....

ใหม่ ธนาคาร.....สาขา.....หมายเลขบัญชีเงินฝาก.....

อื่น ๆ

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสัญญาเช่าซื้อ (ในกรณีเช่าซื้อ) สำเนาคู่มือการจดทะเบียน สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขอใช้สิทธิ์ฯ

สำเนาหลักฐานการซื้อขายรถยนต์ (กรณีซื้อเงินสดใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาสัญญาซื้อขาย และสำเนาเอกสารการรับมอบรถยนต์

กรณีเช่าซื้อใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินและสำเนาเอกสารการรับมอบรถยนต์)

สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล คำนำนานาม

หลักฐานอื่น ๆ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้ซื้อ)

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

คำสั่ง

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

สรรพสามิตพื้นที่.....

วันที่.....