



แบบฟอร์มขอเข้าใช้บริการระบบควบคุมการจัดเก็บภาษีและการขนส่งสำหรับสินค้าเอทานอล  
สำหรับผู้ประกอบการอุตสาหกรรมเอทานอลและผู้ประกอบการอุตสาหกรรมน้ำมัน  
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสรรพสามิต

กรุณากรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลผู้ประกอบการ

ประเภทผู้ประกอบการ : ☐ ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมเอทานอล ☐ ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมน้ำมัน  
เลขทะเบียนสรรพสามิต : \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : \_\_\_\_\_  
ชื่อสถานประกอบการ/โรงอุตสาหกรรม : .....  
ผู้มีอำนาจลงนาม : .....  
สถานที่ตั้ง : เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลผู้ใช้บริการ

สถานะผู้ใช้บริการ : ☐ ผู้มีอำนาจลงนาม ☐ ผู้รับมอบอำนาจ  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน : \_\_\_\_\_  
ชื่อ-นามสกุล (ไทย) : .....  
ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) : .....  
อีเมล : .....ตัวอย่างเช่น name@gmail.com  
ตำแหน่ง : .....  
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ : .....

\* กรณีผู้ใช้บริการเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบหนังสือมอบอำนาจ หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม(ผู้มอบอำนาจ) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ มาด้วย\*

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ใช้บริการ  
(.....)  
วันที่...../...../.....

\*\* เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว กรุณาส่งแบบฟอร์มพร้อมเอกสารแนบกลับมาที่อีเมล ethanol@excise.go.th \*\*