



สมาคมประกันชีวิตไทย

THE THAI LIFE ASSURANCE ASSOCIATION

36/1 ซอยสะพานคู่ ถนนพระรามที่ 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 0-2679-8080 แฟกซ์ 0-2679-7099
36/1 SOI SAPANKU, RAMA 4th ROAD, THUNGMAHAMEK, SATHORN, BANGKOK 10120 TEL. 0-2679-8080 - 7 FAX. 0-2679-7099
<http://www.tlaa.org> E-mail : tlaa@tlaa.org

แบบฟอร์มแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี

ตามที่กรมสรรพากรได้มีประกาศ ฉบับที่ 194,195,196 และ 197 ลงวันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2556 ซึ่งกำหนดให้ระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีและสถานประกอบการว่า “สำนักงานใหญ่ หรือ สาขา” ของผู้ซื้อและผู้ขายในใบกำกับภาษี ใบเพิ่มหนี้ใบลดหนี้ โดยจะเริ่มมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2557 เป็นต้นไปนั้น

สมาคมจึงขอความร่วมมือจากท่านในการแจ้งเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 13 หลัก สถานประกอบการสำนักงานใหญ่ และเลขที่สาขา... / ที่อยู่ตามทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) ซึ่งได้ซื้อสินค้า/รับบริการจากบริษัท โดยระบุข้อมูลลงในเอกสารที่แนบมานี้ พร้อมกับสำเนาเลขทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) หรือหนังสือรับรองของบริษัท

ผู้ประกอบการที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อกิจการ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (13หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่.....

ผู้ประกอบการที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อกิจการ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (13หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่.....

ที่อยู่สำนักงานใหญ่.....

เลขที่สาขาตาม ภ.พ. 20

เลขที่สาขาตาม ภ.พ. 20