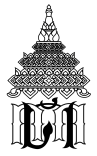
**เอกสารแนบใบสมัครเป็นตัวแทนออกของระดับมาตรฐานเออีโอ** **(Authorized Economic Operator : AEO)**

**บัญชีรายชื่อผู้ชำนาญการศุลกากร**

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ประกอบการภาษาไทย)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร สาขา

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **ที่** | **ชื่อผู้ชำนาญการศุลกากร** | **เลขประจำตัวประชาชน** | **ลำดับที่ของ ผู้ชำนาญการศุลกากร** | **วันที่หมดอายุของ หนังสือรับรองการเป็นผู้ชำนาญการศุลกากร** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ข้าพเจ้า ตัวแทนออกของได้มอบหมายผู้ชำนาญการศุลกากรตามรายชื่อข้างต้นเป็นผู้ปฏิบัติงานออกของกับกรมศุลกากรแทนข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในการกระทำของผู้ชำนาญการศุลกากรของข้าพเจ้าในทุกกรณี

ประทับตรา

นิติบุคคล

ลงชื่อ

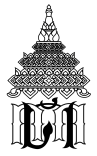
( )

ตำแหน่ง

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

ลงวันที่

**หมายเหตุ : กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมผู้ชำนาญการศุลกากรจะต้องแจ้งรายชื่อเพิ่มเติมต่อกรมศุลกากรทุกครั้ง**

**เอกสารแนบใบสมัครเป็นตัวแทนออกของระดับมาตรฐานเออีโอ** **(Authorized Economic Operator : AEO)**

**หนังสือรับรองการว่าจ้างผู้ชำนาญการศุลกากร**

วันที่

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ประกอบการ)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ตั้งอยู่เลขที่

อาคาร ชั้นที่ หมู่ที่

ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

ขอรับรองว่าได้ว่าจ้าง นาย / นาง / นางสาว

**เป็น**ผู้ชำนาญการประจำตัวแทนออกของจริง

ประทับตรา

นิติบุคคล

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

ลงวันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่เลขที่

อาคาร ชั้นที่ หมู่ที่

ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail ขอรับรองว่าข้าพเจ้า

เป็นผู้ชำนาญการศุลกากรประจำตัวแทนออกของ (ชื่อผู้ประกอบการ)

เพียงรายเดียวเท่านั้น

ลงชื่อ

( )

ผู้ชำนาญการศุลกากร

ลงวันที่