

**(สำหรับพนักงานศุลกากร)**

ทะเบียนรับเลขที่

วัน / เดือน / ปี ที่รับ

พนักงานศุลกากรผู้รับ

**ใบสมัครเป็นผู้นำของเข้า ผู้ส่งของออกระดับมาตรฐานเออีโอ**

**(Authorized Economic Operator : AEO)**

เรียน อธิบดีกรมศุลกากร (ผ่าน ส่วนมาตรฐานเออีโอ กองมาตรฐานพิธีการและราคาศุลกากร)

**ส่วนที่ 1 : ข้อมูลของผู้สมัคร**

ข้าพเจ้า ชื่อผู้ประกอบการ (ภาษาไทย)

 (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ประเภทนิติบุคคล [ ]  บมจ. [ ]  บจก. [ ]  หจก. [ ]  อื่น ๆ (ระบุ)

ประกอบกิจการประเภท

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

จดทะเบียนนิติบุคคลเมื่อวันที่ ตามหนังสือรับรองนิติบุคคล เลขที่

หนังสือรับรองฯ ออกให้ ณ วันที่ มีทุนจดทะเบียน จำนวน บาท

ทุนจดทะเบียน (ตัวอักษร)

จำนวนสาขา สาขา (กรอกรายละเอียดของสาขาตามเอกสารแนบท้ายใบสมัครฯ)

**ส่วนที่ 2 : ข้อมูลของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล**

 1. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)

ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

 2. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)

ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นผู้นำของเข้า ผู้ส่งของออกระดับมาตรฐานเออีโอ โดยมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

**ส่วนที่ 3 : คุณสมบัติของสถานประกอบการ**

[ ]  เป็นนิติบุคคลที่จดทะเบียนในประเทศไทย และมีทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว จำนวน บาท

 ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (ตัวอักษร)

[ ]  กิจการมีฐานะทางการเงินมั่นคง

[ ]  นำของเข้าหรือส่งของออกมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี

[ ]  มีความพร้อมในการผ่านพิธีการศุลกากรด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ตามหลักเกณฑ์ที่กรมศุลกากรกำหนด

[ ]  มีแผนควบคุม มีระบบจัดการและการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการดำเนินธุรกิจและห่วงโซ่อุปทาน

[ ]  ไม่เคยถูกเพิกถอนสถานภาพการเป็นผู้นำของเข้า ผู้ส่งของออกระดับมาตรฐานเออีโอ ในช่วง 3 ปีย้อนหลังนับแต่วันที่สมัคร

**ส่วนที่ 4 : รายการเอกสารประกอบการพิจารณา**

[ ]  หนังสือรับรองนิติบุคคล หรือ หนังสือรับรองนิติบุคคลทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Certificate) ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน

[ ]  รายการจดทะเบียนจัดตั้ง (บอจ. 3)

[ ]  รายการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติม (บอจ. 4) และ/หรือ มติพิเศษ (ถ้ามี)

[ ]  สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น (บอจ. 5)

[ ]  ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20)

[ ]  หนังสือรับรองฐานะทางการเงิน ออกโดย

 หนังสือรับรองฯ เลขที่ ลงวันที่

[ ]  หลักฐานสำคัญประจำตัวบุคคลของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามซึ่งทางราชการออกให้ เช่น บัตรประจำตัวประชาชน

[ ]  หนังสือเดินทาง หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือเอกสารหลักฐานแสดงตนอื่นที่ออกหรือรับรองโดยหน่วยงานหรือ
 องค์กรที่น่าเชื่อถือในกรณีที่กรรมการผู้มีอำนาจลงนามเป็นคนต่างด้าว พร้อมใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)

[ ]  สำเนางบการเงินตามข้อกำหนดของกระทรวงพาณิชย์ ย้อนหลัง 3 ปี นับแต่วันที่สมัคร โดยมีรายละเอียดดังนี้

 (1) งบการเงินประจำปี ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตชื่อ

 ทะเบียนเลขที่ สำนักงานสอบบัญชีชื่อ

 ที่ตั้งสำนักงานสอบบัญชี

 (2) งบการเงินประจำปี ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตชื่อ

 ทะเบียนเลขที่ สำนักงานสอบบัญชีชื่อ

 ที่ตั้งสำนักงานสอบบัญชี

 (3) งบการเงินประจำปี ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตชื่อ

 ทะเบียนเลขที่ สำนักงานสอบบัญชีชื่อ

 ที่ตั้งสำนักงานสอบบัญชี

**ส่วนที่ 4 : รายการเอกสารประกอบการพิจารณา (ต่อ)**

[ ]  แผนผังแสดงที่ตั้งของอาคารสถานที่ และบริเวณโดยรอบของสถานประกอบการซึ่งแสดงให้เห็นถึงการรักษาความปลอดภัย

[ ]  แบบประเมินมาตรการรักษาความปลอดภัย พร้อมเอกสารประกอบ เช่น คู่มือการปฏิบัติงาน ขั้นตอนการปฏิบัติงาน
 ที่เกี่ยวข้อง

[ ]  หนังสือมอบอำนาจ พร้อมหลักฐานสำคัญประจำตัวบุคคลซึ่งทางราชการออกให้ (กรณีกรรมการผู้มีอำนาจลงนามไม่สามารถ
 มายื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง)

[ ]  เอกสารประกอบอื่น ๆ (ระบุ)

**ส่วนที่ 5 : รายละเอียดของผู้ประสานงาน (Contact Person)**

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)

ที่อยู่เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

 ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับรองต่อกรมศุลกากรว่า

 1. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาตามที่ระบุไว้ในใบสมัคร

 2. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และหลักเกณฑ์ที่กรมศุลกากรกำหนดอย่างเคร่งครัด
หากข้าพเจ้ากระทำการใดอันเป็นการฝ่าฝืนกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และหลักเกณฑ์ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้
กรมศุลกากรยกเลิกการสมัครฯ ในทันที

 3. หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวข้างต้น หรือสิ่งอื่นใดที่ได้แจ้งไว้ต่อกรมศุลกากร ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งให้
กรมศุลกากรทราบโดยทันที

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ประทับตรา

นิติบุคคล

 ลงชื่อ

 ( )

 ตำแหน่ง

 กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

 ลงวันที่

ชื่อผู้ประกอบการ (ภาษาไทย)

**รายละเอียดของสาขา**

**สาขาที่**

ประกอบกิจการ / ธุรกรรม

ที่อยู่สาขา เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**สาขาที่**

ประกอบกิจการ / ธุรกรรม

ที่อยู่สาขา เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**สาขาที่**

ประกอบกิจการ / ธุรกรรม

ที่อยู่สาขา เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**สาขาที่**

ประกอบกิจการ / ธุรกรรม

ที่อยู่สาขา เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**รายละเอียดของสาขา (ต่อ)**

**สาขาที่**

ประกอบกิจการ / ธุรกรรม

ที่อยู่สาขา เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**สาขาที่**

ประกอบกิจการ / ธุรกรรม

ที่อยู่สาขา เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**สาขาที่**

ประกอบกิจการ / ธุรกรรม

ที่อยู่สาขา เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**สาขาที่**

ประกอบกิจการ / ธุรกรรม

ที่อยู่สาขา เลขที่ อาคาร ชั้นที่

หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

**หมายเหตุ : หากมีจำนวนสาขามากกว่าช่องที่กำหนด ให้ทำเป็นใบต่อ**