

ตัวอย่าง

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง แสดงความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการรับชำระค่าภาษีอากรเพิ่ม ณ จุดเดียว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบอากร

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบ (ถ้ามี)

เนื่องด้วยบริษัท/ห้าง.....ตั้งอยู่เลขที่.....

.....

เป็นผู้นำเข้าสินค้าประเภท.....

ตามใบขนสินค้าขาเข้าจำนวน.....ฉบับ ซึ่งบริษัทฯ/ห้างฯ ตรวจสอบว่าได้แสดงรายการสินค้า/ราคา/พิกัด/อัตราอากร/อื่น ๆ ไว้ไม่ถูกต้อง เป็นเหตุให้ชำระค่าภาษีอากรขาด มีรายละเอียด ดังนี้ (ถ้ามีจำนวนมาก ให้ทำเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	เลขที่ใบขนสินค้า	สถานที่นำเข้า	รายการในใบขนสินค้า		ภาษีอากรที่ขาด
			ที่สำแดง	ที่ถูกต้อง	

บริษัท/ห้าง ขอรับรองว่าไม่มีเจตนาทุจริตในการหลีกเลี่ยงค่าภาษีอากรแต่อย่างใด และมีความประสงค์จะขอชำระค่าภาษีอากรให้ครบถ้วน ทั้งนี้ บริษัท/ห้าง จะไม่ขออุทธรณ์พิกัด อัตราอากร ราคา รวมทั้งสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ แต่อย่างใด และรับรองว่าสินค้านี้ไม่ได้เป็นสินค้าที่มีการลักลอบในการนำเข้าหรือเป็นของต้องห้าม ต้องจำกัด แต่อย่างใด

ใบขนสินค้าทั้ง.....ฉบับ ที่บริษัทฯ/ห้างฯ ประสงค์ขอชำระค่าภาษีอากรที่ขาด ไม่ได้อยู่ระหว่างการถูกตรวจสอบของหน่วยงานภายในกรมศุลกากร หรือหน่วยงานภายนอกกรมศุลกากร เช่น กรมสอบสวนคดีพิเศษ กองบังคับการปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับอาชญากรรมทางเศรษฐกิจ เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บริษัทฯ/ห้างฯ ชำระค่าภาษีอากรที่ขาดให้ครบถ้วน สำหรับใบขนสินค้าขาเข้าดังกล่าว ตามที่แนบมาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ

(กรรมการผู้จัดการ)

ประทับตราบริษัท