

ก.ร.ค. ๒

ก.ร.ค. ๙ เลขที่ เล่มที่

ก.ร.ค. ๑๒ เลขที่ เล่มที่

เลขรับที่

เลขประจำตำแหน่งที่

เลขประจำตำแหน่ง พ.ศ. ก่อนที่

แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีโรงเรือนและที่ดิน

ประจำปีภาษี ๒๕.....

ชื่อผู้ห้องประมีน		โรงเรือนหรือสิ่งปลูกสร้างที่เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ยื่นดังอยู่ที่
สัญชาติ.....	อยู่บ้านเลขที่.....	ถนน, ตรอก, ซอย.....
ถนน.....	ตรอก, ซอย.....	ตำบล
ใกล้เคียงกับ.....	ตำบล.....	อำเภอ
อำเภอ.....	จังหวัด.....	จังหวัด

ขออีนรายการเพื่อเสียภาษีโรงเรือนและที่ดินต่อ

{ เทศบาล.....

ดังมีรายการต่อไปนี้ :-

	รายการ	หลัง	ห้อง
ตึก
เรือน
โรง
ตึกแ陶
โรงเรือนแ陶
แพ
อื่น ๆ

คำเตือนและคำแนะนำ

๑. ภาษีโรงเรือนและที่ดินนี้เรียกเก็บตามมาตรา ๑๕, ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติภาษีโรงเรือนและที่ดิน พ.ศ. ๒๕๗๕
๒. ผู้ได้ไม่นยั่นแบบแจ้งรายการต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในกำหนดเวลาตามประกาศของพนักงานเจ้าหน้าที่มีความผิดตามมาตรา ๔๖ ต้องชำระโดยปรับไม่เกิน ๒๐๐ บาท
๓. แสดงรายการหรือให้ถ้อยคำเท็จ หรือนำพยานหลักฐานเท็จมาแสดง หรือโดยอุบやจ้อโกง หรือโดยวิธีการอย่างหนึ่งอย่างใด เพื่อจะหลีกเลี่ยงการคำนวนค่ารายปี แห่งทรัพย์สิน มีความผิดตามมาตรา ๔๙ ต้องชำระโดยปรับไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท หรือทั้ง จำ ทั้ง ปรับ
๔. ถ้าเป็นผู้ทำการแทนผู้อื่นต้องมีใบมอบอำนาจตามกฎหมาย

โรงพยาบาล			ค่าของเครื่อง จักรซึ่งใช้ ในการ อุดสาหกรรม	วัน, เดือน, ปี ที่โรงพยาบาล สร้างเสร็จ	รายการของค่ารายปีหรือภาระ				ชื่อและสำบลที่อยู่ ของผู้ให้เช่าช่วง หรือชื่อผู้เช่าคน หลังสุดในปีที่แล้ว	ที่คืนซึ่งใช้ต่อเนื่องกับโรงพยาบาล หรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่นๆ				ของน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเอง											
ขนาด		กำหนด			โรงพยาบาล				เดือน		เดือน		เดือน		เดือน		เดือน		เดือน						
เดือน	จำนวน				ตั้งแต่		ถึง		วัน	เดือน	วัน	เดือน	วัน	เดือน	วัน	เดือน	วัน	เดือน	วัน	เดือน					
					เดือน	เดือน	เดือน	เดือน																	
ปี	เดือน	จำนวน	เมตร	วัน	เดือน	ปี	ที่โรงพยาบาล สร้างเสร็จ	กำหนด	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน			
ไม้	เดือน	เมตร	เมตร																						

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

รวมเงิน

ลงชื่อ

ผู้รับประเมิน

วันที่