



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหม่ม่น

เรื่อง ให้เจ้าของป้ายหรือผู้ครอบครองป้ายไปยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย ประจำปี ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ และมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ.๒๕๑๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๓๔ กำหนดให้เจ้าของป้ายซึ่งจะต้องเสียภาษีป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายเพื่อชำระภาษีป้าย ภายในเดือน มีนาคมของทุกปี นั้น

จึงประกาศให้เจ้าของป้ายหรือผู้ครอบครองป้ายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหม่ม่น ขอรับแบบพิมพ์แสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) หรือดาวโหลดแบบพิมพ์แสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ได้ที่เว็บไซต์ องค์การบริหารส่วนตำบลหม่ม่น <http://moomon-ud.go.th/> แล้วยื่นแบบแสดงรายการ (ภ.ป.๑) ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึง ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ (มาตรา ๑๒ ณ งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหม่ม่น เลขที่ ๒๔๗ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลหม่ม่น อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐ โทร ๐-๔๒๑๒-๑๑๗๗ . ในวันและเวลาราชการ

หากเจ้าของป้ายหรือผู้ครอบครองป้ายไม่ยื่นแสดงรายการภาษีป้ายภายในกำหนดท่านจะต้องเสียเงินเพิ่ม ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ.๒๕๑๐

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ขอแสดงความนับถือ

( นางประคอง เกตุรูน )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหม่ม่น

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหม่ม่น

โทร/โทรสาร ๐-๔๒๑๒-๒๙๖๘ , ๐-๔๒๑๒-๑๑๗๗

ภ.ป.1

แบบแสดงรายการภาษีป้าย  
ประจำปี พ.ศ.....



ชื่อเจ้าของป้าย..... สถานที่..... ประเภท..... เลขที่.....  
 ชื่อสถานที่ประกอบกิจการหรือกิจการอื่น..... ถนน..... หมู่ที่.....  
 เลขที่..... ตรอก, ซอย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ภาษี	2 ขนาดป้าย ซม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงป้าย) ถนน, ตรอก, ซอย, แขวง, เขต, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม.ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยล้วน							
(2) มีอักษร ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองรายการที่แจ้งไปในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 ลงชื่อ ..... เจ้าของป้าย

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เลขรับที่ .....
วันที่ .....
สำนักงานที่รับ .....
เลขรับปีก่อน .....
ลงชื่อ .....ผู้รับแบบ

---

---

---

---

---

---

---

---

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินเบี้ย

ให้ทำการประเมินเบี้ยตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีเบี้ยแล้ว เจ้าของเบี้ยจะต้องเสียภาษีดังนี้

1. ค่าภาษีเบี้ยตามแบบแสดงรายการภาษีเบี้ยเป็นเงิน ..... บาท

2. ค่าเพิ่มภาษีเบี้ยตามมาตรา 25 (1) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีเบี้ยภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ เป็นเงิน ..... บาท

รวมทั้งสิ้นเป็นเงินบาท ..... บาท

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีเบี้ยข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีเบี้ยให้เสร็จ ไปพร้อมนี้

ลงชื่อ..... ผู้ชำระภาษีเบี้ย  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

รายการรับชำระภาษีเบี้ย

ได้รับเงินภาษีเบี้ย ..... บาท แต่วันที่ .....ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ .....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน  
บันทึกเพิ่มเติม

---

---

---

---

---

---

---

---

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่