

แบบขอชำระค่าธรรมเนียมยานพาหนะผ่านท่า นำผู้สินค้าเปล่าออกนอกเขต

วันที่/...../.....

เรียน เจ้าหน้าที่ศูนย์ชำระค่าภาระและค่าบริการจุดเดียวเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)

ด้วยบริษัท

ตั้งอยู่ที่

เป็นผู้ประกอบการรับจ้างขนส่งสินค้าและผู้สินค้าขาเข้า มีความประสงค์ขอชำระค่าธรรมเนียมยานพาหนะผ่านท่า
เพื่อนำผู้สินค้าเปล่าออกนอกเขตศุลกากรท่าเรือกรุงเทพ ดังนี้

ผู้สินค้าเปล่าขนาด 20 ฟุต จำนวน.....ตู้

ผู้สินค้าเปล่าขนาด 40 ฟุต / เกิน 40 ฟุต จำนวน.....ตู้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตัวแทน / ผู้ประกอบการขนส่งสินค้าและผู้สินค้า