

ประกาศกรมสรรพสามิต

เรื่อง กำหนดการเป็นตัวแทนขายสุราที่จะนำเข้ามาในราชอาณาจักรแต่เพียงผู้เดียว
สำหรับผู้ประสงค์จะขอใบอนุญาตประเภทที่หนึ่ง

เพื่อให้การบริหารการจัดเก็บภาษีเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓
วรรคสอง ของกฎกระทรวงการอนุญาตนำสุราเข้ามาในราชอาณาจักร พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย
กฎกระทรวงการอนุญาตนำสุราเข้ามาในราชอาณาจักร (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๙ อธิบดีกรมสรรพสามิต
จึงออกประกาศเพื่อกำหนดการเป็นตัวแทนขายสุราที่จะนำเข้ามาในราชอาณาจักรแต่เพียงผู้เดียวสำหรับผู้
ประสงค์จะขอใบอนุญาตประเภทที่หนึ่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ประสงค์จะขอใบอนุญาตนำสุราเข้ามาในราชอาณาจักรประเภทที่หนึ่ง สำหรับ
สุราทุกชนิดยกเว้นสุราแช่ชนิดไวน์และสุราแช่ชนิดสปาร์กลิงไวน์ที่ทำจากองุ่น ต้องมีหลักฐานการเป็นตัวแทน
ขายสุราที่จะนำเข้ามาในราชอาณาจักรแต่เพียงผู้เดียวซึ่งออกให้โดยผู้ผลิตสุราในต่างประเทศหรือผู้มีสิทธิ
ในตราสินค้า ทั้งนี้ หลักฐานการเป็นตัวแทนให้ทำเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันออกประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

พรชัย สุระเวช

อธิบดีกรมสรรพสามิต

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนขายสุราในราชอาณาจักร

วันที่.....

ด้วย.....สถานที่ตั้ง.....

ซึ่งเป็น ☐ ผู้ผลิตสุราในต่างประเทศ ☐ ผู้มีสิทธิในตราสินค้า

ขอแต่งตั้งให้.....สถานที่ขายสุรา.....

เป็นตัวแทนขายสุราที่นำเข้ามาในราชอาณาจักรแต่เพียงผู้เดียว โดยรายละเอียดสุรา มีดังนี้

และขอรับรองว่าไม่เคยแต่งตั้งตัวแทนขายสุรารายอื่นให้นำสุราดังกล่าวเข้ามาขายในราชอาณาจักร

หนังสือแต่งตั้งฉบับนี้ มีผลตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ลงชื่อ.....(ผู้ออกหนังสือแต่งตั้ง)

วันที่

**Authorization letter of alcoholic beverage distribution
in the Kingdom of Thailand**

Date.....

We, (Name/Company).....Address.....
.....who is a

☐ Manufacturer ☐ Brand right

, hereby certify that (Name/Company).....
Store address..... is our only one
authorized alcoholic beverage distribution in the Kingdom of Thailand and the following are
the alcoholic beverage details

.....
.....
.....
.....

Also, we certify that no company has ever been authorized alcoholic beverage distribution
in the Kingdom of Thailand.

This authorization is valid from.....to.....

Authorized by

Date.....