



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักส่งเสริมและพัฒนางานเทคนิค ศูนย์สื่อสาร โทร. ๐-๒๖๑๘-๒๓๒๓ ต่อ ๓๐๑๑

ที่ นร ๐๒๒๑.๐๕/๘๓ /๐๕๕๙ วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การใช้โปรโมชั่นและปรับเปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ของกรมประชาสัมพันธ์

เรียน ผอ.สำนัก, ผอ.กอง, ประชาสัมพันธ์จังหวัด และหัวหน้าหน่วยงานต่างๆ

ตามที่กรมประชาสัมพันธ์ ใช้งานโทรศัพท์เคลื่อนที่ในเครือข่าย AIS และ DTAC เป็นจำนวน ๕๕๑ เลขหมาย นั้น

เนื่องจาก อปส. เห็นชอบโปรโมชั่นใหม่ โดยให้ใช้งานโทรศัพท์เคลื่อนที่ทั้งหมดเพียงเครือข่ายเดียว คือ AIS และปรับเปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ทั้งหมดของกรมประชาสัมพันธ์ เป็นหมายเลขใหม่ โดยมี หมายเลขเริ่มต้นเดียวกัน ดังนั้นศูนย์สื่อสาร สพท. จึงขอเวียนแจ้งให้ผู้ใช้งานโทรศัพท์เคลื่อนที่ได้ทราบและ ดำเนินการ โดยผู้ถือครองใช้งานโทรศัพท์เคลื่อนที่ เครือข่าย AIS และ DTAC ทุกหมายเลขของกรมประชาสัมพันธ์ หากมีความประสงค์นำหมายเลขเดิม ไปใช้งานเป็นหมายเลขส่วนตัว ให้ดำเนินการกรอกข้อมูลตามเอกสารแนบ และ ส่งคืนศูนย์สื่อสาร เป็นภาพรวมของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ หากไม่ส่งคืนตามกำหนด ระยะเวลา ผู้ให้บริการเครือข่ายจะยกเลิกการให้บริการหมายเลขดังกล่าวในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ พร้อมนี้ ได้แนบรายละเอียดมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายชุมพร เครือขวัญ)

ผอ.สพท.

****เอกสารที่ใช้ในการขอโอนเปลี่ยนผู้ใช้บริการ**

๑. ใบคำขอโอนผู้ใช้บริการ

๒. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรประชาชนเท่านั้น)

คำขอโอนเปลี่ยนผู้ใช้บริการ



รายละเอียดผู้รับโอน

☒ บุคคลธรรมดา ☐ บุคคลธรรมดาประกอบธุรกิจ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)

สมานะ ว่างงาน

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๑-๑๑๑๑๑-๑๑๑๑๑๑-๑๑-๑

วัน/เดือน/ปี เกิด 1 มกราคม 2500

☐ นิติบุคคล ☐ หน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือราชการเลขที่

ชื่อผู้สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

ที่อยู่นิติบุคคลตามใบกำกับภาษี

ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแจ้งค่าใช้บริการ

ภาษาในใบแจ้งค่าใช้บริการ ☒ ไทย ☐ อังกฤษ

เลขที่ 25 หมู่ที่ - หมู่บ้าน -

อาคาร/ชั้น/ห้อง -

ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 10400

โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์เคลื่อนที่ (เลขหมายอื่น ๆ) 0-2215-2494

e-mail

รายละเอียดของเลขหมายโทรศัพท์

เลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่

08-1425-5551

หมายเลข SIM Card

สิทธิรายการส่งเสริมการขาย

ลงชื่อผู้โอน

เอกสารประกอบการจดทะเบียน

บุคคลธรรมดา แสดงต้นฉบับบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนาบัตร นิติบุคคล สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสตัวแทนจำหน่าย LOCATION ORDER NO

ลงลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ เขียนด้วยบรรจง

การขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียน



บมจ. โกลบอล แอ็กเซส คอมมูนิเคชั่น จำกัด (มหาชน) เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

คำขอฉบับนี้ทำขึ้นที่ บมจ. โกลบอล แอ็กเซส คอมมูนิเคชั่น

ทะเบียนเลขที่ 0107538000037 ("ผู้ให้บริการ") สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

This Request Form is made at Total Access Communication PCL, under the Company

Registration No. 0107538000037 ("the Service Provider"), having head office at No. 319 Chamchui Square Building, 22-41 Floors, Phayathai Road, Pathumwan, Pathumwan Bangkok, Thailand. 10330

ข้าพเจ้า (กรุณารอก่อนนิติบุคคล/หน่วยงาน)..... (ลูกค้านเก่า)
We (Please specify the entity's full name)..... (the old customer)

หมายเลขจดทะเบียนการค้า/หมายเลขบัตรประชาชน..... 3-2096-00036-915
Business Registration Number/ID No.

ที่อยู่ (Address)..... 10400
10400

เบอร์โทรศัพท์อื่นที่สามารถติดต่อได้..... 0-2616-2323 ต่อ 3011 e-mail.....
Other contact No.

เจ้าของเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ 668-11925-5551
as registered owner of the subscriber number

มีความประสงค์ที่จะแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบว่าจะมีผลตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป (วันขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ)
would like to notify the Service Provider that with effect from..... (change customer date)

ข้าพเจ้าตกลงขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ และหน้าที่ทั้งหลายในการให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ในเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ดังกล่าวข้างต้น
all the Transferor's rights, obligations and responsibilities with respect to the subscriber number above

ให้กับ..... (ลูกค้านใหม่)
shall be transferred to..... (the new customer)

หมายเลขจดทะเบียนการค้า/หมายเลขบัตรประชาชน..... 0-9999-9999-99-9
Business Registration Number/ID No.

เบอร์โทรศัพท์อื่นที่สามารถติดต่อได้..... 0-2216-2323
Other contact No.

ข้าพเจ้า ยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่หมายเลขดังกล่าวซึ่งยังคงค้างชำระอยู่ จนถึงวันขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ
โดยไม่โต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

Any amounts due and payable on the Transfer Date to the Service Provider from use of such subscriber number shall be fully borne by the Transferor without claims against the Service Provider.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการตามคำขอต่อไป
Please kindly be informed and proceed with the request accordingly.

ตราประทับ (ถ้ามี)
Company Seal
(If Any)

ลงชื่อ..... ลูกค้านเก่า
Signed by..... the old customer

(นาย/นาง/นางสาว).....
(Mr./Mrs./Miss)

วันที่ (Date)..... /..... /.....

ข้าพเจ้าตกลงรับการขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ และหน้าที่ทั้งหลายในการให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียนในเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ดังกล่าวข้างต้น และยินยอมเข้าผูกพันตนเป็นคู่สัญญา (ในฐานะผู้ให้บริการ) กับผู้ให้บริการ นับตั้งแต่วันที่โอนสิทธิเป็นต้นไป

With effect from the Transfer Date, the undersigned Transferee shall take and accept the transfer of rights obligations and responsibilities with respect to the above subscriber number from the Transferor and shall enter into a contractual relationship with the Service Provider as the Service Provider, in its sole discretion, deems necessary.

ตราประทับ (ถ้ามี)
Company Seal
(If Any)

ลงชื่อ..... ลูกค้านใหม่
Signed by..... the new customer

(นาย/นาง/นางสาว).....
(Mr./Mrs./Miss)

วันที่ (Date)..... 30 /..... 2556

บมจ. โทเทิล แอ็คเซียส คอมมูนิเคชั่น ทะเบียนเลขที่ บมจ.01075380000037 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

□

คำขอโอนเปลี่ยนผู้ใช้บริการ



รายละเอียดผู้รับโอน

☐ บุคคลธรรมดา ☐ บุคคลธรรมดาประกอบธุรกิจ
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□

วัน/เดือน/ปี เกิด

☐ นิติบุคคล ☐ หน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ

ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □□□□□□□□□□

ทะเบียนนิติบุคคล/หนังสือราชการเลขที่.....

ชื่อผู้สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ที่อยู่นิติบุคคลตามใบกำกับภาษี.....

.....

.....

ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแจ้งค่าใช้บริการ

ภาษาในใบแจ้งค่าใช้บริการ ☐ ไทย ☐ อังกฤษ

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

อาคาร/ชั้น/ห้อง.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์เคลื่อนที่ (เลขหมายอื่นๆ).....

e-mail.....

รายละเอียดของเลขหมายโทรศัพท์

เลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่

0□-□□□□-□□□□

หมายเลข SIM Card

□□□□□□□□□□□□□□

สิทธิรายการส่งเสริมการขาย

.....

.....

.....

คำขอฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงและเงื่อนไข
การให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบ
และอ่านโดยละเอียดแล้วจึงตกลงที่จะใช้บริการตาม
รายละเอียดข้างต้นพร้อมลงลายมือชื่อที่แท้จริงของ
ข้าพเจ้าในคำขอฉบับนี้และเอกสารประกอบ

ลงชื่อผู้โอน

.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อผู้รับโอน

.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการจดทะเบียน

บุคคลธรรมดา แสดงต้นฉบับบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนาบัตร นิติบุคคล สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสตัวแทนจำหน่าย..... LOCATION..... ORDER NO.....

ลงลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ..... เขียนด้วยบรรจง.....

การขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียน



บมจ. โกลบอล แอ็กเซส คอมมูนิเคชัน ทะเบียนเลขที่ บมจ.0107538000037 เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

คำขอฉบับนี้ทำขึ้นที่ บมจ. โกลบอล แอ็กเซส คอมมูนิเคชัน

ทะเบียนเลขที่ 0107538000037 ("ผู้ให้บริการ") สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

This Request Form is made at Total Access Communication PCL, under the Company

Registration No. 0107538000037 ("the Service Provider"), having head office at No. 319 Chamchul Square Building, 22-41 Floors, Phayathai Road, Pathumwan, Pathumwan Bangkok, Thailand. 10330

ข้าพเจ้า (กรุณารกรอกชื่อนิติบุคคล/หน่วยงาน).....(ลูกค้าเก่า)
We (Please specify the entity's full name) (the old customer)

หมายเลขจดทะเบียนการค้า/หมายเลขบัตรประชาชน.....
Business Registration Number/ID No.

ที่อยู่ (Address).....

เบอร์โทรศัพท์อื่นที่สามารถติดต่อได้..... e-mail.....
Other contact No.

เจ้าของเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ 668 - □□□□ - □□□□
as registered owner of the subscriber number

มีความประสงค์ที่จะแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบว่า นับตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป (วันขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ)
would like to notify the Service Provider that with effect from (change customer date)

ข้าพเจ้าตกลงขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ และหน้าที่ทั้งหลายในการให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ในเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ดังกล่าวข้างต้น
all the Transferor's rights, obligations and responsibilities with respect to the subscriber number above

ให้กับ.....(ลูกค้าใหม่)
shall be transferred to (the new customer)

หมายเลขจดทะเบียนการค้า/หมายเลขบัตรประชาชน.....
Business Registration Number/ID No.

เบอร์โทรศัพท์อื่นที่สามารถติดต่อได้.....
Other contact No.

ข้าพเจ้า ยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่หมายเลขดังกล่าวซึ่งยังคงค้างชำระอยู่ จนถึงวันขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ
โดยไม่ได้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

Any amounts due and payable on the Transfer Date to the Service Provider from use of such subscriber number shall be fully borne by the Transferor without claims against the Service Provider.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการตามคำขอต่อไป
Please kindly be informed and proceed with the request accordingly.

ตราประทับ (ถ้ามี)
Company Seal
(If Any)

ลงชื่อ.....ลูกค้าเก่า
Signed by the old customer

(นาย/นาง/นางสาว).....
(Mr./Mrs./Miss)

วันที่ (Date) / /

ข้าพเจ้าตกลงรับการขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ และหน้าที่ทั้งหลายในการให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียนในเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ดังกล่าวข้างต้น และยินยอมเข้าผูกพันตนเป็นคู่สัญญา (ในฐานะผู้ให้บริการ) กับผู้ให้บริการ นับตั้งแต่วันที่โอนสิทธิเป็นต้นไป

With effect from the Transfer Date, the undersigned Transferee shall take and accept the transfer of rights obligations and responsibilities with respect to the above subscriber number from the Transferor and shall enter into a contractual relationship with the Service Provider as the Service Provider, in its sole discretion, deems necessary.

ตราประทับ (ถ้ามี)
Company Seal
(If Any)

ลงชื่อ.....ลูกค้าใหม่
Signed by the new customer

(นาย/นาง/นางสาว).....
(Mr./Mrs./Miss)

วันที่ (Date) / /

คำขอใช้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียน สำหรับองค์กรภาครัฐและองค์กรภาคธุรกิจ



บมจ. ทีทีเอส เอ็กสเซล คอมมูนิเคชั่น พะยุโยนเลขที่ บมจ.0107538000037 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

คำขอฉบับนี้ทำขึ้นที่ บมจ. ทีทีเอส เอ็กสเซล คอมมูนิเคชั่น ทะเบียนเลขที่ 0107538000037 ("ผู้ให้บริการ")

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

This Application Form is made at Total Access Communication PCL, under the Company Registration No. 0107538000037 ("the Service Provider"), having head office at No. 319 Chamchul Square Building, 22-41 Floors, Phayathai Road, Pathumwan, Bangkok Thailand, 10330

กรณีที่เป็นลูกค้ากลุ่มองค์กรภาครัฐและองค์กรภาคธุรกิจของผู้ให้บริการในปัจจุบัน

กรุณาระบุรหัสลูกค้า และกรอกข้อมูลในส่วนที่ 2

For existing public and corporate sector customer, please specify Customer ID and skip to section 2

รหัสลูกค้า
Customer ID

1. ข้อมูลผู้ให้บริการ USER DETAILS

ชื่อผู้ให้บริการ Full Legal Name.....
โดย (นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/กระทำการแทนนิติบุคคล
By (Mr./Mrs./Miss)..... (authorized person/attorney at law)

2. ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแจ้งค่าบริการและเอกสารอื่นๆ BILLING ADDRESS

☐ จัดส่งตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน Use the Registered Address หรือ

☐ จัดส่งตามที่อยู่ดังนี้ Use the following address เลขที่ House Number..... หมู่ที่ Moo.....

หมู่บ้าน Village..... อาคาร Building..... ชั้น Floor..... หมายเลขห้อง Room Number.....

ตรอก/ซอย Sol..... ถนน Road..... ตำบล/แขวง Sub-district.....

อำเภอ/เขต District..... จังหวัด Province..... รหัสไปรษณีย์ Postal Code.....

ชื่อผู้ประสานงาน Contact Person..... โทรศัพท์ Phone Number..... ต่อ Ext.....

โทรสาร Fax Number..... อีเมล Email Address..... เว็บไซต์ Website.....

3. รายละเอียดของบริการ SERVICE DETAILS

ภาษาที่ต้องการในใบแจ้งค่าบริการ Billing Language ☐ ไทย Thai ☐ อังกฤษ English

ค่าบริการเหมาจ่ายขั้นต่ำ Monthly Fixed Charge..... รายการส่งเสริมการขาย Promotion.....

บริการเสริม Value Added Service..... จำนวนเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ทั้งหมด Total Subscriber Numbers.....

ในกรณีที่เป็นการขอใช้บริการพร้อมอุปกรณ์เสริม Additional conditions on application of use of the Service together with the Equipment

เครื่องอุปกรณ์..... ยี่ห้อ..... รุ่น..... ราคาต่อหน่วย ณ วันที่ขอใช้บริการ..... บาท

Equipment..... Brand..... Model..... Retail Price as of Application Date Baht

หมายเหตุ: กรณีมากกว่า 4 เลขหมาย ให้ระบุรายละเอียดเลขหมายเพิ่มเติมลงในเอกสารแนบท้ายคำขอใช้บริการ

If there are more than 4 subscriber numbers, please specify additional subscriber number in the annex attached hereto

ลำดับที่ #	เลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ Subscriber Number				รายละเอียดเครื่องอุปกรณ์ Equipment Details			ขอใช้บริการ Request for	
					เลขหมายอุปกรณ์ IMEI/Serial Number	ยี่ห้อ Brand	รุ่น Model	IDD	IR
1	6	6	8					☐	☐
2	6	6	8					☐	☐
3	6	6	8					☐	☐
4	6	6	8					☐	☐

ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบข้อกำหนดและเงื่อนไขในสัญญาให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียนสำหรับองค์กรภาครัฐ และองค์กรภาคธุรกิจของผู้ให้บริการโดยตลอดแล้ว พร้อมทั้งยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ในคำขอใช้บริการฉบับนี้ และให้ถือว่าคำขอใช้บริการฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาให้บริการ ทั้งนี้ ขอรับรองว่าลายมือชื่อในคำขอฉบับนี้ และในเอกสารแนบท้ายประกอบคำขอเป็นลายมือชื่ออันแท้จริงของข้าพเจ้า

By signing this Application Form, the User hereby accepts that it read and understood the service terms and conditions of the Post Paid Cellular Communication Radio Service Agreement for Public and Corporate sectors (the "Service Agreement") thoroughly and clearly and that it shall be bound to and comply with such service terms and conditions. This Application Form shall be deemed to form an integral part of the Service Agreement. The User does hereby certify that the signature(s) in this Application Form as well as in the annex (es) are true and correct.

ลงชื่อ Signed by..... ผู้ให้บริการ User

ตราประทับ (ถ้ามี) (นาย/นาง/นางสาว) (Mr./Mrs./Miss).....

Company Seal (If Any)..... วันที่ Date..... / /

เลขประจำตัวประชาชน..... ชื่อพนักงานขาย..... ชื่อพนักงานขาย (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน..... รหัสผู้แทนจำหน่าย..... รหัสผู้แทนจำหน่าย.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอใช้บริการจากต้นฉบับจริงพร้อมทั้งเอกสารประกอบคำขอใช้บริการถูกต้องแล้ว และผู้ขอใช้บริการได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าไว้จริง

โดยผู้รับเอกสาร (นาย/นาง/นางสาว)..... วันที่..... / /

เอกสารประกอบคำขอใช้บริการ ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (คัดสำเนาใบรับรองอายุไม่เกิน 6 เดือน) หรือใบทะเบียนพาณิชย์ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคลตามที่หนังสือรับรองระบุ หรือของเจ้าของกิจการ ☐ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) (ยกเว้นนิติบุคคลที่ไม่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) ☐ หนังสือมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน พร้อมติดอากรแสตมป์ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเดิที่สามารถใช้แทนได้ตามกฎหมายของผู้มีมอบอำนาจ พร้อมแสดงบัตรตัวจริงประกอบ