## สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท21(อโสก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0 2685-2500 www.tfac.or.th

## คำขอแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล

ตามมาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

สวบช. 5.1				
( <u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u> )				
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน				
วันที่ออกใบเสร็จ				
จำนวนเงิน				
ลำดับที่				

		เขียนที่
		วันที่พ.ศพ.ศ.
รู่ ชื่อ	นิติบุคคล	
	เทะเบียนนิติบุคคล 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 💮	
	 กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล(นาย / นางสาว / นาง / ยศ)	
เลข	ที่บัตรประจำตัวประชาชน 🔘 - 🔲 🔘 🔘 - 🔲 🧢 - 🗆 🤇	-
	เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี ประเภท 🔾 สมาชิกสามัญ 🔾 สมาชิกวิสามัญ 🔾 สมาชิกสม เทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต 🔲 🔲 🔲 💮	มทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่/
W.	ข้าพเจ้า ขอแก้ใจข้อมูลนิติบุคคลที่ได้แจ้งจดทะเบียนไว้กับสภาวิชาชีพบัญชีตามมาตร ศ. 2547 โดยมีรายละเอียด ดังนี้ <i>(กรุณาทำเครื่องหมาย 🖍 ในหัวข้อที่มีความประสงค์)</i>	า 11 และมาตรา 78 พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี
1.	ชื่อนิติบุคคล	
	ชื่อนิติบุลลลเดิม	
	(ภาษาไทย)	
	(ภาษาอังกฤษ)	
	ชื่อนิติบุคคลใหม่	
	(ภาษาไทย)	
	(ภาษาอังกฤษ)	
2.	แปรสภาพนิติบุคคล	
	จากเดิมนิติบุคคลประเภท 🗖 บริษัทจำกัด 🗖 ห้างหุ้นส่วนจำกัด 🗖 ห้างหุ้นส่วนจคทะ	เบียน 🗖 อื่นๆ
	ชื่อนิติบุคคลเดิม	
	(ภาษาไทย)	
	(ภาษาอังกฤษ)	
	เลขทะเบียนนิติบุคคลเคิม	
	เป็นนิติบุคคลประเภท 🗖 บริษัทจำกัด 🗖 บริษัทมหาชน 🗖 อื่นๆ	
	ชื่อนิติบุคคลใหม่	
	(ภาษาไทย)	
	(ภาษาอังกฤษ)	
	เลขทะเบียนนิติบุคคลใหม่	

3. ที่ตั้งนี้	เติบุคคล มี	แห่ง คือ	<b>ว</b> (กรณีมีที่ตั้งนิติบุคคลเกินกว่าที่แร	บบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัคทำรายละ	เอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสาร	แนบ)
2	2.1 สำนักงานใหญ่	ที่อยู่เลขที่	หมู่ที่	วาคาร	หมู่บ้าน	
	ตรอก/ซอย		ถนน	ตำบล/แขวง		
	อำเภอ/เขต		จังหวัด	รหัสไปรษณี	ย์	
	โทรศัพท์		โทรสาร	e-mail		
		å . å	. d		עפ ו	
2	2.2 สำนักงานสาขา	4	w w	วาคาร ตำบล/แขวง.	· ·	
				ตาบล/แขวง. รหัสไปรษณี		
				e-mail		
4. ลำนวน			บ			
4. UTP. 07.						
5. ประเภ	าทของการให้บริการ					
Į	🗖 ทำบัญชี	🗖 สอบบัญชี	🗖 ทำบัญชื	และสอบบัญชี		
	•	·	•	•		
C ~2000	2012221222122	ขอ <u>ข</u> ล	222222222222222222222222222222222222222	วนคน(คร	বৰ .খ	. വ ച പ്
	เมหวรมหาร/หุนถ มนเ มฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำร		•	ามนเน <i>(กร</i> ์	<i>ฌมรายนามกรรมการ/</i> หุนลิ	าวนผูจดการเกนกวาท
	•			กรรมการ/หุ้นส่วน	เลขทะเบียน	ขอเปลี่ยนแปลง
ลำดับ	เ <mark>ลขที่บัตรประจำตัวประ</mark> รณีชาวต่างชาติ : เลขที่หนังถึ		ชื่อ-สกุล	ผู้จัดการผู้มีอำนาจ	ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	จากรายนามเดิมโดย
(fi)	รณชาวตางชาต : เลขทหนงถ	รอเดนทาง )		ลงนามผูกพันนิติบุคคล		(โปรดทำเครื่องหมาย ✔)
				(โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 )		
						🔲 เพิ่ม 🔲 คัดออก
						🗖 เพิ่ม 🗖 คัดออก
						🔲 เพิ่ม 🔲 คัดออก
	าติบุคคลให้บริการด้านก ชีรับอนุญาต***	ารสอบบัญชี บุคคล	ซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคเ	- คลในการให้บริการด้านการสอบบั	ัญชีต้องเป็นผู้ได้รับใบอ	นุญาตให้เป็นผู้สอบ
7. หัวหนึ่	<b>น้าสำนักงาน</b>					
	ชื่อ-สกุล 🕻	🗖 นาย 🔲 นา	ง 🔲 นางสาว 🗖 ยศ			
	เลขที่บัตรบั	์ตรประจำตัวประ	หาหม			
นถึงทับพรบระจาตรบระชาธน ————————————————————————————————————						
		•	นุญาต 🗆 🗆 🗆	יותו אוז אין היו היו היות ביות חווי	ы ч а на н	
		-		~ □ .á □	9	
	บฏูบตงาน	🗖 เดมเวลา 🖵	∎ ภามกูลา <u>ขอกานถูกกุกขุง</u>	โดย 🗖 เพิ่ม 🗖 คัดออก จา	<u> บรายนามเดม</u>	
<ol> <li>รายน</li> </ol>	ามผู้ทำบัญชีที่รับผิดช	อบในฐานะผู้ทำบ้	<b>ว</b> ัญชีของนิติบุคคล จำนวน	คน		
(กรเ	<b>ฉีมีผู้ทำ</b> บัญชีเกิบกว่าที่แน	าเฟอร์บให้ระบ ขอใ	ห้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอเ	กสารแบบ)		
(1101		-		🗖 ยศ		
		, — <i>1</i> ,				
	เลขที่ขัดรงไ	ระจำตัวประจาจจ		)		
		ระจำตัวประชาชา วิสมาชิกสามัก (		)	ถึงวันที่	

	(2) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี 🗖 นาย 🗖 นาง 🗖 นางสาว 🗖 ยศ					
	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 🔘 – 🔘 🔘 📗 – 📗 – 📗 – 📗 –					
	ประเภท 🔾 สมาชิกสามัญ 🔾 สมาชิกวิสามัญ 🔾 สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่/					
	ปฏิบัติงาน 🗖 เต็มเวลา 🔲 บางเวลา <u>ขอเปลี่ยนแปลงโคย 🗖 เพิ่ม 🗖 คัดออก จากรายนามเดิม</u>					
9.	รายนามผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของนิติบุคคล จำนวนคน					
	(กรณีมีผู้สอบบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)					
	9.1 รายนามผู้สอบบัญชีที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของนิติบุคคล จำนวนคน					
	(1) ชื่อ-สกุล ผู้สอบบัญชี 🗖 นาย 🗖 นาง 🗖 นางสาว 🗖 ยศ					
	เลขที่บัตรบัตรประจำตัวประชาชน 🔘 – 🔘 🔘 📗 – 🔘 🗆 – 🗆 – 💮					
	เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต 🔲 🔲 🗆 🗆					
	ประเภท 🔾 สมาชิกสามัญ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่/					
	ปฏิบัติงานสอบบัญชี 🗖 เต็มเวลา 🔎บางเวลา <u>ขอเปลี่ยนแปลงโดย 🖵 เพิ่ม 🗖 คัดออก จากรายนามเดิม</u>					
	(2) ชื่อ-สกุล ผู้สอบบัญชี 🗖 นาย 🗖 นาง 🗖 นางสาว 🗖 ยศ					
	เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต 🔲 🔲 🔲 🔲 🗆 ประเภท 🔾 สมาชิกสามัญ 🔿 สมาชิกวิสามัญ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่/					
	บระเภท 🤾 สมาชกสามญ 🔾 สมาชกวสามญ ชาระคาบารุงสมาชกถึงวนท					
10.	ขอยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล เนื่องจาก					
11.	ขอให้ออกหนังสือรับรองฉบับใหม่ เนื่องจาก :-					
	🔲 เปลี่ยนชื่อนิติบุคคล (แนบหลักฐานหนังสือรับรองการจดทะเบียนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาฉิชย์เป็นนิติบุคคล(ชื่อใหม่) )					
	🗖 ชำรุค / สูญหาย (แนบหลักฐานหลักฐานการชำรุค / สูญหาย (หนังสือแจ้งความ) )					
12.	มีความประสงค์อื่นๆ (กรุณาระบุ)					
13.	การชำระค่าแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล /ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล					
	ข้าพเจ้าใค้ชำระค่าแก้ใขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวนเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โคยใค้แนบ					
	หลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับคำขอนี้ ดังนี้					
	🔲 เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีเท่านั้น)					
	<ul><li>ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี</li><li>.</li></ul>					
	O ธนาคารกรุงเทพ จำกัค (มหาชน)					
	<ul> <li>○ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี 085 – 0 - 06134-2 วันที่</li></ul>					
	○ ธนาคาร เทยพาณชย จากด (มหาชน) สาขาอ เสก เลขทบญช 032 - 4 - 59261-6 วนท					

		<ul><li>ธนาคารกรุงศ์รือขุธยา</li></ul>	สาขาสี่แยกอ โศก	เลขที่บัญชี 109 – 1 -37261-4	วันที่	จำนวนเงิน	
	]	แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชา	าชีพบัญชี (โดยขีดกร่อมเช็กเ	และขีคฆ่า "หรือผู้ถือ")			
		ธนาคาร	เลขที่		วันที่	จำนวนเงิน	
	e e	9/0 4 44	, ע פ י ט ע				
_		ฐานการแก้ไขทะเบียนนิติบุคเ		94)			
Ļ		หนังสือรับรองการจดทะเบีย	•	at a			
L		สำเนาบัตรประจำตัวประชาข	, ,	•			
	🗖 หลักฐานการชำระค่าแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล <i>(กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคชเซียร์เช็ค)</i>						
	]	หนังสือมอบอำนาจให้กระทำก	ารแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)				
	ข้า	พเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่า	ง ๆที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบ	วัญชีเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง คร 	บถ้วน และข้าเ	พเจ้ายินดีจะแสดงหลักฐานและ	
ข้อบลอื่	บใต	เพิ่เกี่ยาข้องกับการปกิบัติ	งาบของผู้สอบบักเฉียนสั	์ งกัด ราบทั้งระบบคาบคบ	ดกเกาพสำนัก	เงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับ	
มอบหม	ายจ	ากสภาวิชาชิพบัญชิ เข้าเยิเ	ยมและตรวจสอบระบบคา	วบคุมคุณภาพสำนักงาน ต	ลอคจนเรียกข์	าพเจ้ามาให้ถ้อยคำ หรือ ชี้แจง	
หรือ ทำ	คำโ	้แจงเป็นหนังสือ หรือ ส่งม	มอบเอกสารหลักฐานอื่นใ	ดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ	งานสอบบัญชี	ของผู้สอบบัญชีในสังกัค และ	
ระบบคว	บคุ	ณคุณภาพสำนักงาน เพื่อป	lsะ โยชน์ในการกำกับคูแล	การปฏิบัติงานให้เป็นไปต	ามมาตรฐานกา	ารสอบบัญชีและมาตรฐานการ	
ควบคุมคุ	ា្ណរ	าาพฉบับที่ 1					
			ลงชื่อ	f	ารรมการ/หุ้นส่	วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ	
			(	)			
	ปร	ระทับตรา					
			ลงชื่อ	f	ารรมการ/หุ้นส่	วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ	
			(	)			

<u>คำเดือน</u> ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 มาตรา 66 นิติบุคคลใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 11 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามแสนบาทและปรับอีกไม่เกิน วันละหนึ่งหมื่นบาทจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง