



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 0 2685-2500 www.tf.ac.or.th

คำขอแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล

ตามมาตรา 11

แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

สวบช. 5.1

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....

วันที่ออกใบเสร็จ.....

จำนวนเงิน.....

ลำดับที่.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อนิติบุคคล.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ชื่อกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล(นาย / นางสาว / นาง / ยศ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

☐ เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี ประเภท ☐ สมาชิกสามัญ ☐ สมาชิกวิสามัญ ☐ สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....

เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

ข้าพเจ้า ขอแก้ไขข้อมูลนิติบุคคลที่ได้แจ้งจดทะเบียนไว้กับสภาวิชาชีพบัญชีตามมาตรา 11 และมาตรา 78 พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยมีรายละเอียด ดังนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่มีความประสงค์)

1. ชื่อนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อนิติบุคคลใหม่

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

2. ประเภทนิติบุคคล

จากเดิมนิติบุคคลประเภท ☐ บริษัทจำกัด ☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ☐ ห้างหุ้นส่วนจดทะเบียน ☐ อื่นๆ.....

ชื่อนิติบุคคลเดิม

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

เลขทะเบียนนิติบุคคลเดิม

เป็นนิติบุคคลประเภท ☐ บริษัทจำกัด ☐ บริษัทมหาชน ☐ อื่นๆ.....

ชื่อนิติบุคคลใหม่

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

เลขทะเบียนนิติบุคคลใหม่

3. ที่ตั้งนิติบุคคล มี.....แห่ง คือ (กรณีมีที่ตั้งนิติบุคคลเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

2.1 สำนักงานใหญ่ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....หมู่บ้าน.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....

2.2 สำนักงานสาขา ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....หมู่บ้าน.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....

4. จำนวนเงินทุนจดทะเบียน.....บาท

5. ประเภทของการให้บริการ

☐ ทำบัญชี ☐ สอบบัญชี ☐ ทำบัญชี และสอบบัญชี

6. รายนามกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล จำนวน.....คน(กรณีมีรายนามกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (กรณีชาวต่างชาติ : เลขที่หนังสือเดินทาง)	ชื่อ-สกุล	กรรมการ/หุ้นส่วน ผู้จัดการผู้มีอำนาจ ลงนามผูกพันนิติบุคคล (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)	เลขทะเบียน ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	ขอเปลี่ยนแปลง จากรายนามเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก

*** กรณีที่นิติบุคคลให้บริการด้านการสอบบัญชี บุคคลซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลในการให้บริการด้านการสอบบัญชีต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต***

7. หัวหน้าสำนักงาน

ชื่อ-สกุล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - - -
 ประเภท ☐ สมาชิกสามัญ ☐ สมาชิกวิสามัญ ☐ สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
 เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต - - - -
 ปฏิบัติงาน ☐ เต็มเวลา ☐ บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย ☐ เพิ่ม ☐ คัดออก จากรายนามเดิม

8. รายนามผู้ทำบัญชีที่รับผิดชอบในฐานะผู้ทำบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีผู้ทำบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

(1) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - - -
 ประเภท ☐ สมาชิกสามัญ ☐ สมาชิกวิสามัญ ☐ สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
 ปฏิบัติงาน ☐ เต็มเวลา ☐ บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย ☐ เพิ่ม ☐ คัดออก จากรายนามเดิม

☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสี่แยกโศก เลขที่บัญชี 109-1-37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
☐ แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดมา “หรือผู้ถือ”)
ธนาคาร.....เลขที่.....วันที่.....จำนวนเงิน.....

14. หลักฐานการแก้ไขทะเบียนนิติบุคคล (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- ☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ไม่เกิน 3 เดือน
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนาม
☐ หลักฐานการชำระค่าแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ขเกลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคชเชียร์เช็ค)
☐ หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ต้องครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีจะแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชี เข้าเยี่ยมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามาให้อธิบายคำ หรือชี้แจงหรือ ทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือ ส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1



ลงชื่อ.....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

คำเตือน ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 มาตรา 66 นิติบุคคลใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 11 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามแสนบาทและปรับอีกไม่เกินวันละหนึ่งหมื่นบาทจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง