

ใบคำขอเพิกถอนใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับ นิติบุคคล

Revocation Form

สำหรับผู้ขอเพิกถอนใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์	
รายละเอียดเพื่อขอเพิกถอนใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์	
ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย).....	
ชื่อนิติบุคคล (ภาษาอังกฤษ).....	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ประเภทธุรกิจ.....	ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....
ที่อยู่(ตาม ภ.พ.20)	
โทรศัพท์.....	โทรศัพท์มือถือ.....
รายละเอียดผู้ขอเพิกถอนใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ (Personal Information)	
ชื่อผู้ขอใบรับรองฯ (ภาษาไทย)	
ชื่อผู้ขอใบรับรองฯ (ภาษาอังกฤษ)	
วันเดือนปี (พ.ศ.) เกิด/...../..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....	
บัตรประชาชน (Identification Card)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ออกโดย.....	วันออกบัตร สัญชาติ.....
หนังสือเดินทางเลขที่ (Passport No.)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ประเทศ.....	วันหมดอายุ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....	
โทรศัพท์ที่บ้าน.....	โทรศัพท์มือถือ
อีเมล	
รายละเอียดที่อยู่ประสานงานด้านใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์	
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน ซอย.....	
ถนน..... แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ.....	
จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... อีเมล.....	

รายละเอียดผู้ติดต่อประสานงานด้านใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อ-นามสกุล.....

อีเมล..... โทรศัพท์.....

รายละเอียดใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์

Certificate Serial

เหตุผลในการเพิกถอน

.....

.....

.....

ลงนามรับรองความถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานที่ให้ไว้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ INET ONE CA รวมทั้งต้องปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้ใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ ตามที่ระบุไว้ในเคร่งครัด

ลงชื่อ

(.....) ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

ผู้ให้บริการใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์

วันที่...../...../.....

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินงานแทน พร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท

ข้าพเจ้า ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่
 ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล ขอมอบอำนาจ
 ให้ ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ เป็นผู้กระทำการ
 แทนข้าพเจ้าในการยื่นคำขอเพิกถอนค่าบริการ จาก บริษัท อินเทอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด (มหาชน)

การใด ๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองโดย
 เสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน
 พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้มอบอำนาจ

ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ

(.....)

พยาน

ลงชื่อ

(.....)

พยาน

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยงานรับลงทะเบียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอเพิกถอนค่าบริการจากต้นฉบับจริงถูกต้อง และ
 หลักฐานครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

วันที่/...../.....

สถานที่ และเบอร์ติดต่อ

บริษัท อินเทอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด (มหาชน) จำกัด

หน่วยงานรับลงทะเบียน

1768 อาคารไทยซัมมิท ทาวเวอร์ ชั้น 16 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ

เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ 0-2257-7000

