



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์
133 ถนนสุขุมวิท 21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ
10110 โทร 0 2685 2500 www.tfac.or.th

สวช.5.1

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....
วันที่ออกใบเสร็จ.....
จำนวนเงิน.....

คำขอแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล

ตามมาตรา 11

แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อนิติบุคคล.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

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

เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

ข้าพเจ้าขอแก้ไขข้อมูลนิติบุคคลที่ได้แจ้งจดทะเบียนไว้กับสภาวิชาชีพบัญชีตามมาตรา 11 และมาตรา 78 พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยมีรายละเอียดดังนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่มีความประสงค์)

1. ชื่อนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อนิติบุคคลใหม่

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

2. แปรสภาพนิติบุคคล

จากเดิมนิติบุคคลประเภท บริษัทจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจดทะเบียน อื่นๆ.....

ชื่อนิติบุคคลเดิม

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

เลขทะเบียนนิติบุคคลเดิม

เป็นนิติบุคคลประเภท บริษัทจำกัด บริษัทมหาชน อื่นๆ.....

ชื่อนิติบุคคลใหม่

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

เลขทะเบียนนิติบุคคลใหม่

3. ที่ตั้งนิติบุคคล มี.....แห่ง คือ (กรณีมีที่ตั้งนิติบุคคลเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

3.2 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. รายชื่อกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีรายชื่อบุคคลเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (กรณีชาวต่างชาติ : เลขที่หนังสือเดินทาง)	ชื่อ-สกุล	กรรมการ/หุ้นส่วน ผู้จัดการผู้มีอำนาจ ลงนามผูกพันนิติบุคคล (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)	เลขทะเบียน ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	ขอเปลี่ยนแปลง จากรายชื่อเดิมโดย (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

*** กรณีที่นิติบุคคลให้บริการด้านการสอบบัญชีบุคคลซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลในการให้บริการด้านการสอบบัญชีต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต***

7. หัวหน้าสำนักงาน

ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว ยศ.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 0-00000-000000-00-0
 ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
 เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต 000000
 ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม คัดออก จากรายชื่อเดิม

8. รายชื่อผู้ทำบัญชีที่รับผิดชอบในฐานะผู้ทำบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีผู้ทำบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

(1) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี นาย นาง นางสาว ยศ
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 0-00000-000000-00-0
 ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
 ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม คัดออก จากรายชื่อเดิม

(2) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี นาย นาง นางสาว ยศ
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 0-00000-000000-00-0
 ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
 ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม คัดออก จากรายชื่อเดิม

9. รายนามผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน
(กรณีมีผู้สอบบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

9.1 รายนามผู้สอบบัญชีที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(1) ชื่อ-สกุล ผู้สอบบัญชี นาย นาง นางสาว ยศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
ปฏิบัติงานสอบบัญชี เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม คัดออก จากรายนามเดิม

(2) ชื่อ-สกุล ผู้สอบบัญชี นาย นาง นางสาว ยศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
ปฏิบัติงานสอบบัญชี เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม คัดออก จากรายนามเดิม

10. ขอยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล เนื่องจาก
(แบบหลักฐานที่แสดงว่าได้ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือยกเลิกการให้บริการด้านการทำบัญชี หรือด้านการสอบบัญชี)

11. ขอให้ออกหนังสือรับรองฉบับใหม่ เนื่องจาก
 เปลี่ยนชื่อนิติบุคคล (แบบหลักฐานหนังสือรับรองการจดทะเบียนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์เป็นนิติบุคคลชื่อใหม่)
 ขำрут / สูญหาย (แบบหลักฐานการขำрут / สูญหาย(หนังสือแจ้งความ))

12. มีความประสงค์อื่นๆ (กรุณาระบุ)
.....
.....
.....
.....

13. การชำระค่าดำเนินการแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล /ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าดำเนินการแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวนเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับคำขอนี้ ดังนี้

- เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีที่เท่านั้น)
- ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาซอยถนนนอโคกมนตรี เลขที่บัญชี 925 - 0 - 03773-7 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี 085 - 0 - 06134-2 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาอโศก เลขที่บัญชี 032 - 4 - 59261-6 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (มหาชน) สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคชเชียร์เช็คส่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า“หรือผู้ถือ”)
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

14. หลักฐานการแก้ไขทะเบียนนิติบุคคล (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ไม่เกิน 3 เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนาม
- หลักฐานการชำระค่าดำเนินการแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคชเชียร์เช็ค)
- หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีจะแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชี เข้าเยี่ยมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามาให้ถ้อยคำ หรือ ชี้แจง หรือ ทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือ ส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1



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

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

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