



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 0 2685-2500 โทรสาร 0-26852502 www.fap.or.th

สวบช. 5.1

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....

วันที่ออกใบเสร็จ.....

จำนวนเงิน.....

ลำดับที่.....

คำขอแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล

ตามมาตรา 11

แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อนิติบุคคล.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล(นาย / นางสาว / นาง / ยศ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - -

หมายเลขทะเบียนสมาชิกหรือขึ้นทะเบียนกับสภาวิชาชีพบัญชี - -

เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543

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

1. ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย)

ภาษาอังกฤษ.....

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

2.1 สำนักงานใหญ่ ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... หมู่บ้าน.....

ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....

2.2 สำนักงานสาขา ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... หมู่บ้าน.....

ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....

3. จำนวนเงินทุนจดทะเบียน.....บาท

4. ประเภทของการให้บริการ (หากให้บริการมากกว่า 1 ประเภท ให้เลือกได้มากกว่า 1 หัวข้อ)

ทำบัญชี สอบบัญชี บริการวิชาชีพบัญชีอื่น โปรดระบุ

ให้บริการด้านกฎหมาย และ/หรือภาษี

วางระบบบัญชี และ/หรือสารสนเทศ

อื่น ๆ โปรดระบุ

.....

.....

5. รายละเอียดกิจการที่เกี่ยวข้องกันของนิติบุคคล มีจำนวน.....แห่ง โดยมีรายละเอียดดังนี้

(กรณีมีรายชื่อกิจการที่เกี่ยวข้องกันเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ ที่	เลขทะเบียน นิติบุคคล	ชื่อกิจการ	ธุรกิจหลักของกิจการ	ระบุลักษณะที่ เกี่ยวข้องกัน*	ขอเปลี่ยนแปลง จากรายชื่อกิจการเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
1.					<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ถัดออก
2.					<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ถัดออก
3.					<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ถัดออก
4.					<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ถัดออก

(กิจการที่เกี่ยวข้องกัน หมายถึง กิจการที่เกี่ยวข้องกันตามคำนิยามของมาตรฐานการบัญชี เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน)

* เช่น เป็นบริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้บริหารหรือผู้ถือหุ้นร่วมกัน

6. รายชื่อบุคลากร จำนวน.....คน(กรณีมีรายชื่อบุคลากรเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (กรณีชาวต่างชาติ : เลขที่หนังสือเดินทาง)	ชื่อ-สกุล	กรรมการผู้มีอำนาจ ลงนามผูกพันนิติบุคคล (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)	เลขทะเบียน ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	ขอเปลี่ยนแปลง จากรายชื่อบุคลากรเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ถัดออก
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ถัดออก
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ถัดออก

*** กรณีที่กิจการให้บริการด้านการสอบบัญชี บุคคลซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต***

7. หัวหน้าสำนักงาน

ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว อื่น.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543

ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....

เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา

8. รายชื่อบุคลากรที่รับผิดชอบในฐานะผู้ทำบัญชีของกิจการ และจำนวนผู้ช่วยผู้ทำบัญชี

(กรณีมีผู้ทำบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

8.1 รายชื่อผู้ทำบัญชีที่รับผิดชอบในฐานะผู้ทำบัญชีของกิจการ จำนวน.....คน

(1) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี นาย นาง นางสาว อื่น.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543

ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....

ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม ถัดออก จากรายชื่อบุคลากรเดิม

- (2) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี นาย นาง นางสาว อื่น
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
 รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543
 ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
 ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม ถัดออกจากรายนามเดิม

8.2 ยอดรวมผู้ช่วยผู้ทำบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน โดยแบ่งตามแต่ละประเภท ดังนี้

ประเภท	การปฏิบัติงาน	เต็มเวลา	บางเวลา	รวม
	1. ขึ้นทะเบียนไว้กับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า			
	2. ไม่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า			
	รวม			

9. รายนามผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของกิจการ และจำนวนผู้ช่วยผู้สอบบัญชี

(กรณีมีผู้สอบบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

9.1 รายนามผู้สอบบัญชีที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของกิจการ จำนวน.....คน

- (1) ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว อื่น
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
 เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
 ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
 ปฏิบัติงานสอบบัญชี เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม ถัดออกจากรายนามเดิม

- (2) ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว อื่น
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
 เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
 ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
 ปฏิบัติงานสอบบัญชี เต็มเวลา บางเวลา ขอเปลี่ยนแปลงโดย เพิ่ม ถัดออกจากรายนามเดิม

9.2 ยอดรวมผู้ช่วยผู้สอบบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน โดยแบ่งตามแต่ละประเภท ดังนี้

ประเภท	การปฏิบัติงาน	เต็มเวลา	บางเวลา	รวม
	1. เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต			
	2. ไม่ได้เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต			
	รวม			

10. ขอยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล เนื่องจาก

(แบบหลักฐานที่แสดงว่าได้ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือยกเลิกการให้บริการด้านการทำบัญชี หรือด้านการสอบบัญชี)

11. ขอให้ออกหนังสือรับรองฉบับใหม่ เนื่องจาก :-

- เปลี่ยนชื่อนิติบุคคล (แบบหลักฐานหนังสือรับรองการจดทะเบียนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์เป็นนิติบุคคล(ชื่อใหม่))
- ขำรุค / สูญหาย (แบบหลักฐานหลักฐานการขำรุค / สูญหาย (หนังสือแจ้งความ))

12. มีความประสงค์อื่นๆ (กรุณาระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. การชำระค่าแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล /ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล

ได้ชำระค่าแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวนเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับแบบฟอร์มนี้ ดังนี้

- เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีที่นั่น)
- ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
 - ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาขอนแก่น โศกมนตรี เลขที่บัญชี 925 - 0 - 03773-7 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี 085 - 0 - 06134-2 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาหอโศก เลขที่บัญชี 032 - 4 - 59261-6 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสี่แยกโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคมเปญเช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ”)
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

14. หลักฐานการแก้ไขทะเบียนนิติบุคคล (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ไม่เกิน 1 เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
- หลักฐานการชำระค่าแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคมเปญเช็ค)
- หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีที่จะแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชี เข้าเยี่ยมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามา ให้ถ้อยคำ หรือ ชี้แจงหรือ ทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือ ส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1



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

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

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