



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

๑๓๓ ถนนสุขุมวิท ๒๑ แขวงคลองเตยเหนือ

เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐

โทร ๐-๒๖๘๕-๒๕๐๐ โทรสาร ๐-๒๖๘๕-๒๕๐๑

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

รับเลขที่.....

วันที่.....

ผู้รับ.....

คำขอคืนใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....)

ใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน..... สำนักงาน.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... ได้ยื่นคำขอ

รับใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เมื่อวันที่..... มีความประสงค์ขอคืน

ใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตต่อสภาวิชาชีพบัญชี และยินยอมให้ใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

ดังกล่าวเป็นอันสิ้นผลตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป ทั้งนี้ ได้แนบ

ใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต(ฉบับจริง)มาพร้อมกันนี้ด้วยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และทราบดีว่าหากมีการฝ่าฝืนการประกอบวิชาชีพด้านการสอบบัญชีย่อมเป็นความผิดตามพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. ๒๕๔๗ และในกรณีที่มีความประสงค์ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีใหม่ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบังคับสภาวิชาชีพบัญชีว่าด้วยหลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้สอบบัญชีรับอนุญาตต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้คืนใบอนุญาต

(.....)