



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท 21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ

10110 โทร 0 2685 2500 www.tfac.or.th

สวข.5

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่คำขอ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

คำขอจดทะเบียนของนิติบุคคล

ตามมาตรา 11

แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอแจ้งการจดทะเบียนนิติบุคคลตามมาตรา 11 พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล

วันที่จดทะเบียนนิติบุคคลต่อสภาวิชาชีพบัญชีภายใน 30 วันนับจาก

วันที่จดทะเบียนจัดตั้งนิติบุคคล วันที่.....

วันที่เริ่มประกอบธุรกิจให้บริการด้านการสอบบัญชีหรือด้านการทำบัญชี วันที่.....

วันที่จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการด้านการสอบบัญชีหรือด้านการทำบัญชี วันที่.....

3. ประเภทนิติบุคคล

ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด บริษัทมหาชนจำกัด

4. ที่ตั้งนิติบุคคล มี.....แห่ง (กรณีที่ตั้งนิติบุคคลเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน สำนักงานใหญ่ สำนักงานสาขา รหัสสาขา.....

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

4.2 สำนักงานสาขา รหัสสาขา..... ตัวเลข 5 หลัก
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....

4.3 ที่อยู่จัดส่งเอกสาร สำนักงานใหญ่ สำนักงานสาขา รหัสสาขา..... อื่นๆ โปรดระบุ
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

5. จำนวนเงินทุนจดทะเบียน.....บาท

6. ประเภทของการให้บริการ ทำบัญชี สอบบัญชี ทำบัญชี และสอบบัญชี

7. รายนามกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีรายนามกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

*** กรณีที่นิติบุคคลให้บริการด้านการสอบบัญชีบุคคลซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลในการให้บริการด้านการสอบบัญชีต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต***

8. รายนามผู้ทำบัญชีที่รับผิดชอบในฐานะผู้ทำบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีผู้ทำบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	การปฏิบัติงาน		ขอเปลี่ยนแปลง จากรายนามเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
			เต็มเวลา	บางเวลา	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก

9. หัวหน้าสำนักงาน (สำหรับนิติบุคคลที่ให้บริการด้านสอบบัญชี)

คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	เลขทะเบียนผู้สอบ บัญชีรับอนุญาต	การปฏิบัติงาน		ขอเปลี่ยนแปลง จากรายนามเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
				เต็มเวลา	บางเวลา	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก

10. เกี่ยวกับพนักงานและผู้สอบบัญชีรับอนุญาตภายใต้สำนักงานสอบบัญชี ณ วันที่สิ้นสุรอบบัญชี (ย้อนหลัง 1 ปี)

พนักงานที่ให้บริการงานสอบบัญชี จำนวน.....คน โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตำแหน่ง *	จำนวนคน
หุ้นส่วน (partner)	
ผู้จัดการอาวุโส (senior manager)	
ผู้จัดการ (manager)	
ผู้ช่วยผู้สอบบัญชีอาวุโส (senior)	
ผู้ช่วยผู้สอบบัญชี (junior)	
ผู้เชี่ยวชาญด้าน.....	
ผู้เชี่ยวชาญด้าน.....	
รวม	

* สามารถปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับโครงสร้างตำแหน่งงานของสำนักงานสอบบัญชีแต่ละแห่งโดยระบุระดับชั้นย่อยของแต่ละตำแหน่ง (ถ้ามี)

11. รายนามผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีรับอนุญาตของนิติบุคคล จำนวน.....คน
(กรณีมีผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

* ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของนิติบุคคล รวมถึง

1. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเป็นพนักงานของสำนักงานสอบบัญชีและสำนักงานสอบบัญชีรับอนุญาตมอบหมายให้รับผิดชอบต่อการตรวจสอบและเสนอรายงานผลการตรวจสอบต่อการเงิน (รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต) ของบริษัทลูกค้า หรือ
 2. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตมิได้เป็นพนักงานของสำนักงานสอบบัญชีแต่สำนักงานสอบบัญชีมอบหมายให้รับผิดชอบต่อการตรวจสอบและเสนอรายงานผลการตรวจสอบต่อการเงิน (รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต) ของบริษัทลูกค้า
- ซึ่งทั้ง 2 ข้อข้างต้นรายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาตได้ระบุชื่อสำนักงานสอบบัญชีหรือใช้เอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานสอบบัญชีในการเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เช่น เอกสารหัวจดหมาย (Letter Head) เป็นต้น

คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	การปฏิบัติงาน		ขอเปลี่ยนแปลงจากรายนามเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
				เต็มเวลา	บางเวลา	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> คัดออก

12. การชำระค่าดำเนินการจดทะเบียนของนิติบุคคล

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าดำเนินการจดทะเบียนของนิติบุคคล จำนวนเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับคำขอนี้ ดังนี้

- เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีที่นั่น)
- หลักฐานการชำระเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
 - ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาอยุธยาถนนโคกมนตรี เลขที่บัญชี 925 - 0 - 03773-7 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี 085 - 0 - 06134-2 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาโอค เลขที่บัญชี 032 - 4 - 59261-6 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอยุธยาสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสี่แยกโอค เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า "หรือผู้ถือ")
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

13. หลักฐานการจดทะเบียนของนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตรา (ถ้ามี)

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล มีอายุไม่เกิน 3 เดือน
- ข้อมูลในงบกำไรขาดทุน หรือสำเนางบการเงิน ย้อนหลัง 1 ปี (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนาม
- หลักฐานการชำระค่าดำเนินการจดทะเบียนของนิติบุคคล (กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคชเชียร์เช็ค)
- หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)

หมายเหตุ เมื่อจดทะเบียนนิติบุคคลเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักประกันเพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามไปพร้อมกันด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ต้องครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชีเข้าเยี่ยมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนจนเรียกข้าพเจ้ามาให้ถ้อยคำ หรือชี้แจง หรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบ

ควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุม
คุณภาพฉบับที่ 1 และยินยอมให้สภาวิชาชีพบัญชีจัดเก็บ รวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล
ตามวัตถุประสงค์ของการจดทะเบียนของนิติบุคคล โดยมีระยะเวลาตลอดการจดทะเบียนตามมาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี
พ.ศ. 2547 และต่อเนื่องไปอีก 2 ปีนับแต่วันที่สถานการณ์จดทะเบียนสิ้นสุดลง



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

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

คำเตือน ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 มาตรา 66 นิติบุคคลใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 11 ต้องระวางโทษปรับ
ไม่เกินสามแสนบาทและปรับอีกไม่เกินวันละหนึ่งหมื่นบาทจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง