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

สวบช.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 (กรณีมีที่ตั้งนิติบุคคลเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)**

   ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน ❑ สำนักงานใหญ่ ❑ สำนักงานสาขา รหัสสาขา.....

   4.1 สำนักงานใหญ่ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....หมู่บ้าน.....
   ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
   อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือสำนักงาน.....
   เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน..... e-mail สำนักงาน.....
   (โปรดใช้ e-mail เดียวกันกับที่แจ้งกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า)

   4.2 สำนักงานสาขา รหัสสาขา..... ตัวเลข 5 หลัก
   ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....หมู่บ้าน.....
   ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
   อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือสำนักงาน.....
   เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน..... e-mail สำนักงาน.....
   (โปรดใช้ e-mail เดียวกันกับที่แจ้งกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า)

   4.3 ที่อยู่ที่จัดส่งเอกสาร ❑ สำนักงานใหญ่ ❑ สำนักงานสาขา รหัสสาขา..... ❑ อื่น ๆ 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/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)	เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	ขอเปลี่ยนแปลงจากรายนามเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
			❑		❑ เพิ่ม ❑ คัดออก
			❑		❑ เพิ่ม ❑ คัดออก
			❑		❑ เพิ่ม ❑ คัดออก

***** กรณีที่นิติบุคคลให้บริการด้านการสอบบัญชีบุคคลซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลในการให้บริการด้านการสอบบัญชีต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต*****

8. รายนามผู้ทำบัญชีที่รับผิดชอบในฐานะผู้ทำบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีผู้ทำบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	การปฏิบัติงาน		ขอเปลี่ยนแปลงจากรายนามเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
			เต็มเวลา	บางเวลา	
			❑	❑	❑ เพิ่ม ❑ คัดออก
			❑	❑	❑ เพิ่ม ❑ คัดออก
			❑	❑	❑ เพิ่ม ❑ คัดออก

9. หัวหน้าสำนักงาน (สำหรับนิติบุคคลที่ให้บริการด้านสอบบัญชี)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	การปฏิบัติงาน		ขอเปลี่ยนแปลงจากรายนามเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
				เต็มเวลา	บางเวลา	
				❑	❑	❑ เพิ่ม ❑ คัดออก
				❑	❑	❑ เพิ่ม ❑ คัดออก

10. เกี่ยวกับพนักงานและผู้สอบบัญชีรับอนุญาตภายใต้สำนักงานสอบบัญชี ณ วันที่สิ้นสุดรอบบัญชี (ย้อนหลัง 1 ปี)

พนักงานที่ให้บริการงานสอบบัญชี จำนวน.....คน โดยมีรายละเอียดดังนี้

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

** สามารถปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับโครงสร้างตำแหน่งงานของสำนักงานสอบบัญชีแต่ละแห่งโดยระบุแยกระดับชั้นย่อยของแต่ละตำแหน่ง (ถ้ามี)*

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

** ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของนิติบุคคล รวมถึง*

1. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเป็นพนักงานของสำนักงานสอบบัญชีและสำนักงานสอบบัญชีรับอนุญาตมอบหมายให้รับผิดชอบต่อการตรวจสอบและเสนอรายงานผลการตรวจสอบต่องบการเงิน (รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต) ของบริษัทลูกค้า หรือ

2. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตมิได้เป็นพนักงานของสำนักงานสอบบัญชีแต่สำนักงานสอบบัญชีมอบหมายให้รับผิดชอบต่อการตรวจสอบและเสนอรายงานผลการตรวจสอบต่องบการเงิน (รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต) ของบริษัทลูกค้า

ซึ่งทั้ง 2 ข้อข้างต้นรายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาตได้ระบุชื่อสำนักงานสอบบัญชีหรือใช้เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานสอบบัญชีในการเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เช่น เอกสารหัวจดหมาย (Letter Head) เป็นต้น

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	การปฏิบัติงาน		ขอเปลี่ยนแปลงจากรายนามเดิมโดย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)
				เต็มเวลา	บางเวลา	
				❑	❑	❑ เพิ่ม ❑ คัดออก
				❑	❑	❑ เพิ่ม ❑ คัดออก
				❑	❑	❑ เพิ่ม ❑ คัดออก

12. การชำระค่าดำเนินการจดทะเบียนของนิติบุคคล

❑ เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีเท่านั้น)

❑ หลักฐานการชำระเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี

- ○ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาย่อยถนนอโศกมนตรี 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) สาขาย่อยสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- ○ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....

❑ แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า“หรือผู้ถือ”)
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

13. หลักฐานการจดทะเบียนของนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตรา (ถ้ามี)

❑ ข้อมูลในงบกำไรขาดทุน หรือสำเนางบการเงิน ย้อนหลัง 1 ปี (ถ้ามี)

❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนาม

❑ หลักฐานการชำระค่าดำเนินการจดทะเบียนของนิติบุคคล (กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคชเชียร์เช็ค)

❑ หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)

<u>หมายเหตุ</u> เมื่อจดทะเบียนนิติบุคคลเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักประกันเพื่อประกันความรับผิดต่อบุคคลที่สามไปพร้อมกันด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชีเข้าเยี่ยมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามาให้ถ้อยคำ หรือชี้แจง หรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1 และยินยอมให้สภาวิชาชีพบัญชีจัดเก็บ รวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล

ตามวัตถุประสงค์ของการจดทะเบียนของนิติบุคคล โดยมีระยะเวลาตลอดการจดทะเบียนตามมาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 และต่อเนื่องไปอีก 2 ปีนับแต่วันที่สถานการณ์จดทะเบียนสิ้นสุดลง

ประทับตรา

ลงชื่อ.....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

<u>คำเตือน</u> ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 มาตรา 66 นิติบุคคลใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 11 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามแสนบาทและปรับอีกไม่เกินวันละหนึ่งหมื่นบาทจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง

นิติบุคคลทำรายการ Online ขอจดทะเบียนนิติบุคคล ได้ที่ <u>https://short.tfac.or.th/v1/czhbAY3Gw</u>	
ระบบ Market place ค้นหาข้อมูล นิติบุคคล <u>https://eservice.tfac.or.th/market_place</u>	