



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

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 คือ (กรณีมีที่ตั้งนิติบุคคลเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

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

5. จำนวนเงินทุนจดทะเบียน.....บาท

6. ประเภทของการให้บริการ

ทำบัญชี

สอบบัญชี

ทำบัญชี และสอบบัญชี

7. รายนามกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล จำนวน.....คน (กรณีมีรายนามกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (กรณีชาวต่างชาติ : เลขที่หนังสือเดินทาง)	ชื่อ-สกุล	กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจ ลงนามผูกพันนิติบุคคล (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)	เลขทะเบียน ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	

*** กรณีที่นิติบุคคลให้บริการด้านการสอบบัญชีบุคคลซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลในการให้บริการด้านการสอบบัญชีต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต***

8. หัวหน้าสำนักงาน

ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว ยศ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน -

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

เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา

9. รายนามผู้ทำบัญชีที่รับผิดชอบในฐานะผู้ทำบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีผู้ทำบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

- (1) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี นาย นาง นางสาว ยศ
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน -
- ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
- ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา
- (2) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี นาย นาง นางสาว ยศ
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน -
- ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ชำระค่าบำรุงสมาชิกถึงวันที่...../...../.....
- ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา

10. รายนามผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีผู้สอบบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

11. การชำระค่าดำเนินการจดทะเบียนของนิติบุคคล

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าดำเนินการจดทะเบียนของนิติบุคคล จำนวนเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการชำระเงิน มาพร้อมกับคำขอนี้ ดังนี้

- เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีที่นั่น)
- ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
 - ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาซอยถนนอโศกมนตรี 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 จำกัด (มหาชน) สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า "หรือผู้ถือ")
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

12. หลักฐานการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ไม่เกิน 3 เดือน
- ข้อมูลในงบกำไรขาดทุน หรือสำเนางบการเงิน ย้อนหลัง 1 ปี กรณีเป็นนิติบุคคลที่จดทะเบียนกับสภาวิชาชีพบัญชีครั้งแรก (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนาม
- หลักฐานการชำระค่าดำเนินการจดทะเบียนของนิติบุคคล (กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคชเชียร์เช็ค)
- หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)

หมายเหตุ เมื่อจดทะเบียนนิติบุคคลเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักประกันเพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามไปพร้อมกันด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ต้องครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชีเข้าเยี่ยมชมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามาให้อภัยคำ หรือชี้แจง หรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1



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

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

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

