



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

สวข.5.1

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่คำขอ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

คำขอแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล

ตามมาตรา 11

แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ข้าพเจ้าขอแก้ไขข้อมูลนิติบุคคลที่ได้แจ้งจดทะเบียนไว้กับสภาวิชาชีพบัญชีตามมาตรา 11 และมาตรา 78 พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยมีรายละเอียดดังนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่มีความประสงค์)

1. ชื่อนิติบุคคล

	นิติบุคคลเดิม	นิติบุคคลใหม่
ชื่อภาษาไทย		
ชื่อภาษาอังกฤษ		

2. แปรสภาพนิติบุคคล

	นิติบุคคลเดิม	นิติบุคคลใหม่
ชื่อภาษาไทย		
ชื่อภาษาอังกฤษ		
เลขทะเบียนนิติบุคคล		
ประเภทนิติบุคคล (บริษัทจำกัด, ห้างหุ้นส่วนจำกัด, ห้างหุ้นส่วนจดทะเบียน, อื่นๆ)		

3. ที่ตั้งนิติบุคคล มี.....แห่ง คือ (กรณีที่ตั้งนิติบุคคลเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

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

4. จำนวนเงินทุนจดทะเบียน.....บาท

5. ประเภทของการให้บริการ

- ทำบัญชี สอบบัญชี ทำบัญชี และสอบบัญชี

6. 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

*** กรณีที่นิติบุคคลให้บริการด้านการสอบบัญชีบุคคลซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลในการให้บริการด้านการสอบบัญชีต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็น
ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต***

7. รายนามผู้ทำบัญชีที่รับผิดชอบในฐานะผู้ทำบัญชีของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีผู้ทำบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

8. 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

9. รายนามผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีรับอนุญาตของนิติบุคคล จำนวน.....คน

(กรณีมีผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

* ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตที่ลงลายมือชื่อในฐานะผู้สอบบัญชีรับอนุญาตของนิติบุคคล รวมถึง

- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเป็นพนักงานของสำนักงานสอบบัญชีและสำนักงานสอบบัญชีมีมอบหมายให้รับผิดชอบต่อการตรวจสอบและเสนอรายงานผลการตรวจสอบต่อการเงิน (รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต) ของบริษัทลูกค้า หรือ
- ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตมิได้เป็นพนักงานของสำนักงานสอบบัญชีแต่สำนักงานสอบบัญชีมีมอบหมายให้รับผิดชอบต่อการตรวจสอบและเสนอรายงานผลการตรวจสอบต่อการเงิน (รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต) ของบริษัทลูกค้า

ซึ่งทั้ง 2 ข้อข้างต้นรายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาตได้ระบุชื่อสำนักงานสอบบัญชีหรือใช้เอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานสอบบัญชีในการเสนอ
รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เช่น เอกสารหัวจดหมาย (Letter Head) เป็นต้น

คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	เลขทะเบียนผู้สอบ บัญชีรับอนุญาต	การปฏิบัติงาน		ขอเปลี่ยนแปลง จากรายชื่อเดิมโดย (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

10. ขอยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล เนื่องจาก
(แบบหลักฐานที่แสดงว่าได้ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือยกเลิกการให้บริการด้านการทำบัญชี หรือด้านการสอบบัญชี)

11. ขอให้ออกหนังสือรับรองฉบับใหม่ เนื่องจาก
 เปลี่ยนชื่อนิติบุคคล (แบบหลักฐานหนังสือรับรองการจดทะเบียนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์เป็นนิติบุคคลชื่อใหม่)
 ขำรุด / สูญหาย

12. มีความประสงค์อื่นๆ (กรุณาระบุ)
.....
.....
.....
.....

13. การชำระค่าดำเนินการแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าดำเนินการแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวนเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับคำขอนี้ ดังนี้

- เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีเท่านั้น)
- หลักฐานการชำระเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
 - ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาอยุธยาถนนอโศกมนตรี 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) สาขาอยุธยาสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5 วันที่.....จำนวนเงิน.....
 - ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (มหาชน) สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคชเชียร์เช็คส่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า "หรือผู้ถือ")
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

14. หลักฐานการแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตรา (ถ้ามี)

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล มีอายุไม่เกิน 3 เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนาม
- หลักฐานการชำระค่าดำเนินการแก้ไขข้อมูลนิติบุคคล/ยกเลิกการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคชเชียร์เช็ค)
- หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)

15. ที่อยู่จัดส่งเอกสารไปรษณีย์ (ถ้ามี)

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....อาคาร..... หมู่บ้าน.....
ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ต้องครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีจะแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชีเข้าเยี่ยมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามาให้ถ้อยคำ หรือชี้แจง หรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1 และยินยอมให้สภาวิชาชีพบัญชีจัดเก็บ รวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคลตามวัตถุประสงค์ของการจดทะเบียนของนิติบุคคล 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 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามแสนบาทและปรับอีกไม่เกินวันละหนึ่งหมื่นบาทจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง