



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0 2685-2500 โทรสาร 0-26852502 www.fap.or.th

สวข. 5

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

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

คำขอจดทะเบียนของนิติบุคคล

ตามมาตรา 11 และมาตรา 78
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

เขียนที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ขอแจ้งการจดทะเบียนนิติบุคคลตามมาตรา 11 และมาตรา 78 พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. รูปแบบธุรกิจ

- ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด
- บริษัทมหาชนจำกัด นิติบุคคลต่างประเทศที่ประกอบธุรกิจในประเทศไทย

2. ชื่อนิติบุคคล

ภาษาอังกฤษ.....

3. เลขทะเบียนนิติบุคคล. - -

วันที่จดทะเบียนหรือวันที่เริ่มประกอบธุรกิจในประเทศไทย.....

4. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

5. ที่ตั้งนิติบุคคล มี.....แห่ง คือ (กรณีมีที่ตั้งนิติบุคคลเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

6. จำนวนเงินทุนจดทะเบียน.....บาท

7. ประเภทของการให้บริการ

- ทำบัญชี สอบบัญชี ทำบัญชีและสอบบัญชี

8. รายงานกรรมการ จำนวน.....คน(กรณีมีรายงานกรรมการเกินกว่าที่แบบฟอร์มให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

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

*** กรณีที่กิจการให้บริการด้านการสอบบัญชี บุคคลซึ่งมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต***

9. หัวหน้าสำนักงาน

ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว ยศ.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

10. รายนามผู้ทำบัญชีและผู้ช่วยผู้ทำบัญชี (กรณีมีผู้ทำบัญชีหรือผู้ช่วยผู้ทำบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มนี้ให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

10.1 รายนามผู้ทำบัญชี จำนวน.....คน

(1) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี นาย นาง นางสาว ยศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา

(2) ชื่อ-สกุล ผู้ทำบัญชี นาย นาง นางสาว ยศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา

10.2 รายนามผู้ช่วยผู้ทำบัญชี จำนวน.....คน

(1) ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว ยศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา

(2) ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว ยศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
รหัสผู้ทำบัญชีตาม พ.ร.บ. การบัญชี พ.ศ. 2543
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
ปฏิบัติงาน เต็มเวลา บางเวลา

11. รายนามผู้สอบบัญชีรับอนุญาต จำนวน.....คน(กรณีมีผู้สอบบัญชีเกินกว่าที่แบบฟอร์มนี้ให้ระบุ ขอให้จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

(1) ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว ยศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
ปฏิบัติงานทำบัญชี เต็มเวลา บางเวลา

(2) ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว ยศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
เลขทะเบียนผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
ประเภท สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสมทบ ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทำบัญชี วันที่หมดอายุ...../...../.....
ปฏิบัติงานทำบัญชี เต็มเวลา บางเวลา

12. ประเภท จำนวน และรายได้จากธุรกิจที่ให้บริการในแต่ละรอบปีบัญชี (ย้อนหลัง 3 ปี)

รอบปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ (ย้อนหลัง 3 ปี)	บริการทำบัญชี		บริการสอบบัญชี		อื่น ๆ		หมายเหตุ
	จำนวน (ราย)	รายได้ (หน่วย:บาท)	จำนวน (ราย)	รายได้ (หน่วย:บาท)	จำนวน (ราย)	รายได้ (หน่วย:บาท)	

13. รายได้จากประกอบธุรกิจคิดเป็นร้อยละ

- ทำบัญชี ร้อยละ..... สอบบัญชี ร้อยละ.....
- อื่น ๆ ร้อยละ.....

14. การชำระค่าจดทะเบียนของนิติบุคคล

ได้ชำระค่าจดทะเบียนของนิติบุคคล จำนวน.....บาท (.....) โดยได้
แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาอ่อนนุช นอ.โศภนตรี 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 สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคชเชียร์เช็คส่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี โดยขีดคร่อมเช็คและขีดมา “หรือผู้ถือ”
- ธนาณัติส่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชีฯ ปณ. พระโขนง
- เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีเท่านั้น)

15. หลักฐานการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

- หนังสือรับรองการจดทะเบียนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์เป็นนิติบุคคล
- ข้อมูลในงบกำไรขาดทุน ย้อนหลัง 3 ปี หรือเท่าที่มี ในกรณีเป็นนิติบุคคลตั้งใหม่
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
- หลักฐานการชำระค่าจดทะเบียนของนิติบุคคล(กรณีชำระผ่านธนาคาร ธนาณัติ หรือแคชเชียร์เช็ค)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ



(ลงลายมือชื่อ).....กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)
วันที่.....

(ลงลายมือชื่อ).....กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)
วันที่.....