แบบฟอร์มทบทวนข้อมูลร้านค้าสมาชิก KTC

บริษัท บัตรกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ประเภทร้านค้า ☐ **นิติบุคคล** (โปรดกรอกข้อมูลส่วนที่ 1) ☐ **บุคคลธรรมดา** (โปรดกรอกข้อมูลส่วนที่ 2)

ข้าพเจ้า ชื่อร้านค้า _____ ("ร้านค้า") เบอร์ติดต่อ _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____ มีความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลฯ ดังนี้

ส่วนที่ 1 สำหรับร้านค้าประเภทนิติบุคคล *(ระบุเฉพาะข้อมูลที่มีการแก้ไข)*

ข้อมูลเกี่ยวกับธุรกิจ มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้	**โปรดแนบสำเนาเอกสาร พร้อมลงนามรับรองสำเนาฯ ทุกฉบับ**
☐ ชื่อจดทะเบียนนิติบุคคล ☐ เลขนิติบุคคล ☐ ประเภทธุรกิจและวัตถุประสงค์ในการดำเนินกิจการ ☐ ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ☐ สถานที่ตั้งกิจการ ☐ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ ☐ อีเมล (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____	- หนังสือรับรองนิติบุคคล (ไม่เกิน 3 เดือน) - ภ.พ.20 (กรณีจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม) - สำเนาเอกสารแสดงรายชื่อผู้ถือหุ้น / ผู้เป็นหุ้นส่วน (เช่น บอจ. 5, บมจ.006 หรือ หส.2) *กรณี บริษัทมหาชนจำกัด สามารถใช้ข้อมูลรายชื่อผู้ถือหุ้นจากเว็บไซต์ SETTRADE หรือแบบ 56-1 One Report แทนแบบ บมจ.006 ได้ หากข้อมูลมีความครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน*

ข้อมูลของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ดังนี้	**โปรดแนบสำเนาเอกสาร พร้อมลงนามรับรองสำเนาฯ ทุกฉบับ**
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (1) ☐ ชื่อ ชื่อกลาง (ถ้ามี) และนามสกุล ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ตาม ○ บัตรประชาชน ○ ทะเบียนบ้าน ○ ที่อยู่อื่น โปรดระบุ เลขที่_____ หมู่ที่_____ ถนน_____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด_____ รหัสไปรษณีย์ _____ ☐ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ ☐ อีเมล (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____	**กรณีคนไทย** 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ *และ* 2. สำเนาทะเบียนบ้าน **กรณีชาวต่างชาติ** 1. สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) *และ* 2. สำเนาใบอนุญาตทำงานในประเทศไทย (Work permit) *และ* 3. ตราอนุญาตเข้าประเทศไทย ประเภทคนอยู่ชั่วคราว (Non Immigrant Visa) หรือ สำเนาทะเบียนบ้านเล่มปกเหลือง (ทร.13) ที่ระบุเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก หรือ เอกสารแสดงตนที่ออกโดยส่วนงานราชการไทยหรือประเทศเจ้าของสัญชาติ
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (2) ☐ ชื่อ ชื่อกลาง (ถ้ามี) และนามสกุล ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ตาม ○ บัตรประชาชน ○ ทะเบียนบ้าน ○ ที่อยู่อื่น โปรดระบุ เลขที่_____ หมู่ที่_____ ถนน_____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด_____ รหัสไปรษณีย์ _____ ☐ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ ☐ อีเมล (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____	
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (3) ☐ ชื่อ ชื่อกลาง (ถ้ามี) และนามสกุล ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ตาม ○ บัตรประชาชน ○ ทะเบียนบ้าน ○ ที่อยู่อื่น โปรดระบุ เลขที่_____ หมู่ที่_____ ถนน_____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด_____ รหัสไปรษณีย์ _____ ☐ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ ☐ อีเมล (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____	

ส่วนที่ 2 สำหรับร้านค้าประเภทบุคคลธรรมดา *(ระบุเฉพาะข้อมูลที่มีการแก้ไข)*

ข้อมูลของร้านค้า มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้	**โปรดแนบสำเนาเอกสาร พร้อมลงนามรับรองสำเนาฯ ทุกฉบับ**
☐ ชื่อร้านค้า ☐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ภ.พ.20 ☐ ประเภทธุรกิจและวัตถุประสงค์ในการดำเนินกิจการ ☐ สถานที่ตั้งกิจการ ☐ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ ☐ อีเมล (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____	- ใบทะเบียนพาณิชย์ (ไม่เกิน 3 เดือน) - ภ.พ.20 (กรณีจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม) กรณีไม่มีใบทะเบียนพาณิชย์หรือ ภ.พ.20 ให้ใช้ รูปถ่ายสถานประกอบการ และ สัญญาเช่าพื้นที่/ทะเบียนบ้าน

ข้อมูลเจ้าของกิจการ มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้	**โปรดแนบสำเนาเอกสาร พร้อมลงนามรับรองสำเนาฯ ทุกฉบับ**
☐ ชื่อ ชื่อกลาง (ถ้ามี) และนามสกุล ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ตาม ○ บัตรประชาชน ○ ทะเบียนบ้าน ○ ที่อยู่อื่น โปรดระบุ เลขที่_____ หมู่ที่_____ ถนน_____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด_____ รหัสไปรษณีย์ _____ ☐ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ ☐ อีเมล (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____	- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

***สำหรับร้านค้านิติบุคคล และบุคคลธรรมดา ที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบกิจการเฉพาะ**

โปรดแนบสำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจฉบับล่าสุดที่ยังไม่หมดอายุ ซึ่งได้แก่ สถานพยาบาล รวมถึงทันตกรรม (โรงพยาบาล, คลินิก), โรงเรียน รวมถึงโรงเรียนกวดวิชาและสถานบันสอนพิเศษ, ประกันภัย, นายหน้า/ตัวแทนประกันภัย, ทัวร์ นำเที่ยว, โรงแรม, ขายยา, เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือสุรา, ผลิตอาหารเสริม, ขายตรง

ข้าพเจ้า ขอรับรองและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล และรายละเอียดตามที่ระบุในแบบฟอร์มทบทวนข้อมูลร้านค้าสมาชิก KTC โดยให้ถือว่าเอกสารดังกล่าวถือเป็นส่วนหนึ่งของใบสมัครร้านค้าสมาชิกเคทีซีและข้อกำหนดและเงื่อนไขของร้านค้าสมาชิกเคทีซี และเพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (หากมี) ไว้เป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างท้ายนี้

ลายเซ็นผู้มีอำนาจกระทำการ _____

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (_____)

วันที่ลงนาม _____

ตราประทับ (ถ้ามี)

โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการ

กรณีมอบอำนาจ โปรดแนบหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

(ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับจะต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยหมึกปากกาจริงเท่านั้น)