**แบบฟอร์มการรับลูกค้า (นิติบุคคล)**

วันที่...........................................

**ข้อมูลนิติบุคคล**

ชื่อนิติบุคคล .............................................................................................................................................................................

ประเภทกิจการและวัตถุประสงค์ในการดำเนินกิจการ .............................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี)................................................................................................................................

สถานที่ตั้ง.............................................................................ตำบล/แขวง ................................................................................

อำเภอ/เขต .........................................................................จังหวัด .........................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์ ...................................................................................................................................................................

ชื่อผู้มีอำนาจลงนามทุกราย 1. ............................................................ 2. .................................................................

 3. ............................................................ 4. .................................................................

ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง ...................................................................................................................................................

พิจารณาจาก (1) บุคคลธรรมดาที่ถือหุ้นตั้งแต่ร้อยละ 25 ขึ้นไป ตามที่ปรากฏในบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

 (2) กรณีไม่มีผู้ถือหุ้นถึงร้อยละ 25 ให้ระบุบุคคลธรรมดาที่ถือหุ้นในสัดส่วนสูงสุด

 (3) หากไม่มีตามข้อ (1) – (2) ให้ระบุชื่อผู้ที่มีอำนาจลงนามผูกพันลูกค้าหรือผู้ที่มีตำแหน่งเป็นผู้บริหารระดับสูง

**ข้อมูลผู้ได้รับมอบอำนาจให้ทำธุรกรรมแทนนิติบุคคล**

ชื่อ – สกุล ................................................................................................................................................................................

เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง............................................................................................................................

**ข้อมูลการติดต่อ** (เบอร์โทรศัพท์/E-mail/Line/Facebook อย่างใดอย่างหนึ่ง) .................................................................................................................................................................................................

**ที่อยู่ปัจจุบัน** .......................................................................ตำบล/แขวง ...............................................................................อำเภอ/เขต .........................................................................จังหวัด ........................................................................................

🞎 เหมือนที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

**ระบุประเทศของสัญชาติ** **(กรณีคนต่างชาติ**) ........................................................................................................................

- ถ่ายสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนที่นายทะเบียนออกให้ไม่เกินหกเดือน

- ถ่ายสำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทางของผู้ที่มาทำธุรกรรมแทนนิติบุคคล

ลายมือชื่อ .................................................................................................