

ใบรับรองการเป็นผู้ประกอบการ Micro SME

หมายเลขสมาชิก สสว.....

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบัน /ติดต่อได้
.....

โทรศัพท์.....อีเมลล์.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่สถานประกอบการ
.....

โทรศัพท์.....

ประเภทสินค้า.....

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าฯ ได้ประกอบกิจการเกิน 1 ปี

จำนวนพนักงาน.....คน

ท่านมีการจดทะเบียนพาณิชย์หรือไม่ มี ไม่มี

ท่านมีการจดทะเบียนการค้าหรือไม่ มี ไม่มี

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นต์สำเนาถูกต้อง

** รายงานสถานการวิสาหกิจรายย่อย (Micro Enterprises) ปี 2550 วิสาหกิจรายย่อย (Micro SME) คือ วิสาหกิจที่มี
การจ้างงานไม่เกิน 5 คน **