



คำร้องขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ค.02

เลขที่รับ

วันเดือนปีที่รับ.....

ลงชื่อผู้รับ

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการ บริษัทห้องปฏิบัติการกลาง(ประเทศไทย) จำกัด สาขา.....

1. ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... อีเมล.....

3. มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

(1) ที่อยู่

(2) ชื่อผู้ประกอบการ

(3) อีเมล

(4) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ(ระบุ).....

3 (1) เปลี่ยนแปลงที่อยู่

เดิมอยู่ที่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เปลี่ยนเป็นที่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3 (2) เปลี่ยนแปลงชื่อผู้ประกอบการ

สำหรับบุคคลธรรมดา คำนำหน้าเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

ชื่อเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

นามสกุลเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

สำหรับนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

3 (3) เปลี่ยนแปลงอีเมล

เดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

3 (4) เปลี่ยนแปลง.....

เดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของพนักงาน

ความเห็นของพนักงาน

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

ลงชื่อ.....

(.....)

คำสั่ง

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

ลงชื่อ.....

(.....)