

รูปถ่าย

คำขอเลขที่.....  
วันที่รับ...../...../.....  
ผู้รับ.....

## คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้บังคับหลักประกัน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อข้างท้ายนี้ ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้บังคับหลักประกันและขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้า ไว้ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ..... สัญชาติ..... อายุ..... ปีบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  วัน/เดือน/ปีเกิด ...../...../.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....

หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรสาร..... e-mail .....

๓. ประวัติการศึกษา

สถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	หลักสูตร	ประเทศ	วันที่สำเร็จการศึกษา
๓.๑				
๓.๒				
๓.๓				

๔. ได้รับการอบรม  กฎหมายว่าด้วยหลักประกันทางธุรกิจ เมื่อวันที่..... จรรยาบรรณผู้บังคับหลักประกัน เมื่อวันที่.....

๕. ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... ห้างหุ้นส่วน/บริษัท/หน่วยงาน.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....

หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรสาร..... e-mail .....

๖. ประสบการณ์และความเชี่ยวชาญ

(๑) ปี พ.ศ..... ตำแหน่ง..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

(๒) ปี พ.ศ..... ตำแหน่ง..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

(๓) ปี พ.ศ..... ตำแหน่ง..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

๗. เคยเป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดีหรือไม่  ไม่เคย  เคย.....
๘. เคยต้องโทษจำคุกในคดีใดบ้างหรือไม่  ไม่เคย  เคย.....
๙. เคยเป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือไม่  ไม่เคย  เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามพระราชบัญญัติหลักประกันทางธุรกิจ พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอรับใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาต และการขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้บังคับหลักประกันพ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบประวัติ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความข้างต้นรวมทั้งเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ หรือมีเจตนาปกปิด ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และให้เจ้าพนักงานทะเบียนพิจารณาเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้บังคับหลักประกัน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....