Clear Data

แบบ ทป. ๐๗

คำขอรับชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้รับหลักประกัน สำหรับการใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจ	สำหรับเจ้าหน้าที่	
	เจ้าหน้าที่	
	วันที่รับ	
	คำรับรอง	ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบเอกสารจากต้นฉบับจริง และหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้ว
	ลงชื่อพร้อมประทับตรา	

คำขอรับชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้รับหลักประกัน สำหรับการใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจ

๑. ผู้รับหลักประกัน

ชื่อ-สกุล	ภาษาไทย ....ภาษาอังกฤษ..
เลขทะเบียนนิติบุคคล	□-□□-□-□□□-□□□□□-□
ที่ตั้งนิติบุคคล	สำนักงานแห่งใหญ่เลขที่..............อาคาร..............ชั้น/ห้องที่..............หมู่ที่.............. หมู่บ้าน..............ตรอก/ซอย..............ถนน.............. ตำบล/แขวง..............อำเภอ/เขต..............จังหวัด..............รหัสไปรษณีย์.............. e-mail:..............โทรศัพท์..............โทรสาร..............
๒. การมอบอำนาจ	□ ข้าพเจ้าเป็นผู้ใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจในระดับผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) ด้วยตนเอง □ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้บุคคลตามข้อ ๓. เป็นผู้ใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจในระดับผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) และมีอำนาจกระทำการแทนผู้รับหลักประกัน

๓. ผู้ใช้งานระดับผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator)

ชื่อ-สกุล	ภาษาไทย ....ภาษาอังกฤษ..
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	□-□□-□-□□□-□□□□□-□ ออกให้ ณ .... วันที่ออกบัตร .... วันที่บัตรหมดอายุ..............
ที่อยู่	เลขที่..............อาคาร..............ชั้น/ห้องที่..............หมู่ที่.............. หมู่บ้าน..............ตรอก/ซอย..............ถนน.............. ตำบล/แขวง..............อำเภอ/เขต..............จังหวัด..............รหัสไปรษณีย์.............. e-mail:..............โทรศัพท์..............โทรสาร..............

๔. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการนำชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) ไปใช้ในการกระทำใดๆ ในการใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นและหลักฐานที่ให้ไว้ถูกต้องตามความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการขอรับชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้รับหลักประกัน สำหรับการใช้ระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจตามที่แนบอย่างเคร่งครัด หากปรากฏภายหลังว่าข้อความหรือหลักฐานที่แจ้งหรือให้ไว้ไม่ถูกต้อง หรือปรากฏว่าข้าพเจ้าฝ่าฝืนข้อตกลงและเงื่อนไขดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการยกเลิกผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) สำหรับการใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจในทันที และยอมรับความผูกพันอันเกิดขึ้นทุกประการ

ตราประทับ (ถ้ามี)

ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจ (..............) วันที่..............	ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจ (..............) วันที่..............	ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจ (..............) วันที่..............
ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจ (..............) วันที่..............	ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจ (..............) วันที่..............	ลงชื่อ .... ผู้รับมอบอำนาจ (..............) วันที่..............