



คำขอยกเลิกชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้รับหลักประกัน
สำหรับการใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจ

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่	
วันที่รับ	
คำรับรอง	ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบเอกสาร จากต้นฉบับจริง และหลักฐาน ถูกต้องครบถ้วนแล้ว
ลงชื่อพร้อม ประทับตรา	

๑. ผู้รับหลักประกัน

ชื่อ-สกุล	ภาษาไทยภาษาอังกฤษ.....
เลขทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)	□-□□-□-□□□□-□□□□□□-□
ที่ตั้งนิติบุคคล	สำนักงานใหญ่เลขที่.....อาคาร.....ชั้น/ห้องที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... e-mail:.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. การยกเลิกการใช้งาน

ขอยกเลิกการใช้งานชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้รับหลักประกันในระดับผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) สำหรับการใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจตามข้อ ๓. ที่ได้รับมอบอำนาจตั้งแต่วันที่ ทั้งนี้ ให้มีผลการยกเลิกตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

๓. ผู้ใช้งานระดับผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator)

ชื่อ-สกุล	ภาษาไทยภาษาอังกฤษ.....
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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ

ตราประทับ (ถ้ามี)	ลงชื่อ ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่.....	ลงชื่อ ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่.....	ลงชื่อ ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่.....
	ลงชื่อ ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่.....	ลงชื่อ ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่.....	