

 ក្រសួងអវកិរញ្ញណាណកម្ម	បេបស្តីសំទូលសិទ្ធិអនុញ្ញាតធ្វើពាណិជ្ជកម្ម តាមមាត្រាទី 17 នៃក្រសួងព្រះរាជក្រឹត្យការធ្វើពាណិជ្ជកម្មរបស់ជនអាហ្វេប្រជស ព.ស 2542	ចំពោះមជ្ឈី ស្តីសំចិត្ត ទូលនោចិត្ត ថ្វីចេញសិទ្ធិអនុញ្ញាត លិខិតអនុញ្ញាតធ្វើពាណិជ្ជកម្មលើ លេខសម្ងាត់ខ្លួនអ្នកបង្កើនទូចារ លេខបញ្ជីនិយោជក ----- -----			
	ឈ្មោះ (ភាសាខ្មែរ) (ភាសាអង់គ្លេស)				
អ្នកស្រីសំ	<input type="checkbox"/> ឯកតុលធម្មតា ការយុ ឆ្នាំ សព្វាតិ មុខរបរ <input type="checkbox"/> និគិតឯកតុលប្រហែល បញ្ជីលេខ ឯះបញ្ជីនៅឯះ នៅថ្ងៃទី អាស៊យដ្ឋានលេខ ត្រួមទី ផ្លូវលេខ ឃុំ/សង្កាត់ ប្រុក/ខេណ្ឌ ខេត្ត/ក្រុង ប្រទេស លេខប្រព័ន្ធដី ខ្លួនប្រព័ន្ធដី ទូរសារលេខ 				
	ប្រភេទការស្រីសំ អនុញ្ញាត	<input type="checkbox"/> សំទូលសិទ្ធិអនុញ្ញាតធ្វើពាណិជ្ជកម្មតាមបញ្ជីលេខទី <input type="checkbox"/> សំទូលសិទ្ធិអនុញ្ញាតធ្វើពាណិជ្ជកម្មតាមបញ្ជីលេខបី			
		សំណើរមានលេខ សម្គាល់អ្នកបង្កើនទូចារ មានលេខបញ្ជីនិយោជក/ បទបញ្ជាផាក់ព័ន្ធនិងការ ធ្វើការបារា	<input type="checkbox"/> សំណើរមានលេខសម្ងាត់ខ្លួនអ្នកបង្កើនទូចារ តាមច្បាប់សារពើទេនទាហ៍ <input type="checkbox"/> សំណើរមានលេខបញ្ជីនិយោជក តាមក្រសួងព្រះរាជក្រឹត្យការណ៍បែងសង្គម ព.ស 2533 បច្ចុប្បន្នមាននិយោជកសម្រាប់អស់ នាក់ និលួយ លក្ខុងមួយខែ តាត ការិយាល័យដំចំនួន នាក់ ការិយាល័យសាខា ចំនួន នាក់ មានកុងលម្អិតធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃការបង្កើនទូចារ នៅថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ <input type="checkbox"/> សំណើរមានកុងលម្អិតការបង្កើនទូចារ តាមក្រសួងព្រះរាជក្រឹត្យប្រគល់ក្រុងព.ស 2541 (ការណ៍មានកុងលម្អិតចាប់ពី 10 នាក់ឡើងទៅ)។		
			ការិយាល័យ/ទីតាំងធ្វើ ពាណិជ្ជកម្មនៅក្នុង ប្រទេសផ្លូវ	ការិយាល័យដំឡើង លេខក្ទុងប្រចាំគាត់ ឬតាមលេខទី អាគារ បន្ទប់លេខទី ឆ្នាំ ភ្នំ ក្រុង ប្រកចូល ឃុំ ឃុំ/សង្កាត់ ប្រុក/ខេណ្ឌ ខេត្ត/ក្រុង លេខប្រព័ន្ធដី ទូរសារលេខ ទូរសារលេខ E-mail គារការិយាល័យទី(1) លេខក្ទុងប្រចាំគាត់ ឬតាមលេខទី អាគារ បន្ទប់លេខទី ឆ្នាំ ភ្នំ ក្រុង ប្រកចូល ឃុំ ឃុំ/សង្កាត់ ប្រុក/ខេណ្ឌ ខេត្ត/ក្រុង លេខប្រព័ន្ធដី ទូរសារលេខ ទូរសារលេខ E-mail 	

អ្នកតាំណាងដែលមានតូនាទីទូលបន្ទុកនៅក្នុងប្រទេសចំ	(1) ឈ្មោះ/ឈ្មោះប្រើ/អ្នកនាងកញ្ញា សញ្ញាតិ គ្មាន់នៅខេត្ត៖លេខ.....ប្រចាំ យំ/សង្កាត់ ខេត្ត/ក្រុង ទូរស័ព្ទលេខ.....	អាយុ..... មុខរបរ..... ឆ្នាំ..... ប្រជែស..... ទូរសារលេខ.....		
	(2) ឈ្មោះ/ឈ្មោះប្រើ/អ្នកនាងកញ្ញា សញ្ញាតិ គ្មាន់នៅខេត្ត៖លេខ.....ប្រចាំ យំ/សង្កាត់ ខេត្ត/ក្រុង ទូរស័ព្ទលេខ.....	អាយុ..... មុខរបរ..... ឆ្នាំ..... ប្រជែស..... ទូរសារលេខ.....		
ប្រភេទរបស់ពាណិជ្ជកម្ម ^(*) ដែលស្តីការអនុញ្ញាត	លេខរៀង	បញ្ជី	ក្រុម	សេចក្តីលម្អិតរបស់ពាណិជ្ជកម្ម

របាយការណ៍ភ្លៀត្តិតាងនិងកសារភ្លាប់