



แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของผู้ประกอบกิจการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่.....

วันที่รับ.....

เลขที่บัญชีนายจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขทะเบียนพาณิชย์

ชื่อผู้ประกอบการ.....

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail

มีความประสงค์แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ดังนี้

(ทำเครื่องหมาย หน้าข้อมูลที่ต้องการเปลี่ยนแปลง และกรอกรายละเอียดเฉพาะรายการที่เปลี่ยนแปลงให้ครบถ้วน) ๑. ย้ายสถานประกอบกิจการ สำนักงานใหญ่ สาขา.....

ไปอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail

 ๒. หยุดกิจการชั่วคราว ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เนื่องจาก.....

 ๓. เลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๔. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ/สถานประกอบกิจการ ๕. เปลี่ยนผู้มีอำนาจลงนาม ๖. เปลี่ยนผู้รับมอบอำนาจ

จากเดิม.....

เปลี่ยนเป็น.....

 ๗. เพิ่มจำนวนสาขา ๘. ยกเลิกสาขา

ชื่อสาขา (ถ้ามี)..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail

 ๙. รายการเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

รายการที่แจ้งไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....