



ការស្នើសុំពន្យារពេលក្នុងការបញ្ចប់ការងារសវនកម្មឯករាជ្យ

ព័ត៌មានទូទៅ / GENERAL INFORMATION				
ឈ្មោះអង្គភាពជាភាសាខ្មែរ / Name of entity				
ឈ្មោះជាភាសាឡាតាំង / Name of entity in Latin				
អាសយដ្ឋាន / Address				
លេខ អ.វ.ហ. / FIN				
លេខ អ.ត.ប. / TIN				
លេខទូរស័ព្ទ / Phone number				
សារអេឡិចត្រូនិក / Email				
សំណើ / REQUEST				
សុំពន្យារពេលក្នុងការបញ្ចប់ការងារសវនកម្មឯករាជ្យ Request for an extension in completing the independent audit				
មូលហេតុ / Grounds				
ស្នើសុំលើកទី១				
រយៈពេលពន្យារ / Extension period		ថ្ងៃ / Day(s)	រៀល / Riel	
ស្នើសុំពន្យារពេលបន្ថែម (សរុបមិនលើសពីរយៈពេល ១៥០ ថ្ងៃ)				
រយៈពេលបានពន្យារសរុប / Total extended period		ថ្ងៃ / Day(s)		
រយៈពេលពន្យារបន្ថែម / Additional extension		ថ្ងៃ / Day(s)	រៀល / Riel	
ខ្ញុំសូមធានាអះអាង និងទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថាព័ត៌មានដែលបំពេញខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។				
ធនាគារអេស៊ីលីដា 0001-04-094580-1-8 ACCOUNTING AND AUDITING REGULATOR		កាលបរិច្ឆេទ / Date		
ធនាគារកាណាឌីយ៉ា 001 000 535 2598 ACCOUNTING AND AUDITING REGULATOR		ហត្ថលេខា និងត្រា / Signature and Stamp		
		ឈ្មោះ / Name		
		តួនាទី / Position		
		លេខទូរស័ព្ទ / Phone N°		

ឧបសម្ព័ន្ធ៖ សំណុំឯកសារភ្ជាប់ ពាក្យស្នើសុំពន្យារពេលក្នុងការបញ្ចប់ការងារសវនកម្មឯករាជ្យ

សម្រាប់សហគ្រាស៖

១. កិច្ចសន្យាជាមួយសវនករឯករាជ្យ (Engagement Letter)
២. វិញ្ញាបនបត្រលេខអត្តសញ្ញាណកម្មរាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (FIN)
៣. លិខិតអនុញ្ញាតផ្លាស់ប្តូរការិយបរិច្ឆេទគណនេយ្យ (បើមាន)
៤. បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាសាធារណៈ

សម្រាប់អង្គភាពមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ៖

១. កិច្ចសន្យាជាមួយសវនករឯករាជ្យ (Engagement Letter)
២. វិញ្ញាបនបត្រលេខអត្តសញ្ញាណកម្មរាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (FIN)
៣. លិខិតអនុញ្ញាតផ្លាស់ប្តូរការិយបរិច្ឆេទគណនេយ្យ (បើមាន)
៤. បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាសាធារណៈ