



ពាក្យស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរគណនីប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធ E-FILING

**ព័ត៌មានទូទៅ / GENERAL INFORMATION**

ឈ្មោះអង្គភាពជាភាសាខ្មែរ / Name of entity	
ឈ្មោះជាឡាតាំង / Name of entity in Latin	
អាសយដ្ឋាន / Address	
លេខ អ.រ.ហ. / FIN	
លេខ អ.ត.ប. / TIN	
លេខទូរស័ព្ទ / Phone number	
សារអេឡិចត្រូនិក / Email	

**សំណើ / REQUEST**

សុំផ្លាស់ប្តូរគណនីប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធ E-FILING / Request to change account in E-FILING system	
អ៊ីម៉ែលគណនីប្រើប្រាស់បច្ចុប្បន្ន / Current email	
អ៊ីម៉ែលគណនីប្រើប្រាស់ដែលត្រូវប្តូរ / Email to be changed	
មូលហេតុ / Grounds	

ខ្ញុំសូមធានាអះអាង និងទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថាព័ត៌មានដែលបំពេញខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

ធានាការអស៊ីលីដា



0001-04-094580-1-8  
ACCOUNTING AND AUDITING  
REGULATOR

ធានាការកាណាឌីយ៉ា



001 000 535 2598  
ACCOUNTING AND AUDITING  
REGULATOR

កាលបរិច្ឆេទ / Date	
ហត្ថលេខា និងត្រា / Signature and Stamp	
ឈ្មោះ / Name	
តំណាង / Position	
លេខទូរស័ព្ទ / Phone N°	

**ឧបសម្ព័ន្ធ៖** សំណុំឯកសារភ្ជាប់ ពាក្យស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរគណនីប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធ E-FILING

**សម្រាប់សហគ្រាស៖**

- ១. វិញ្ញាបនបត្រលេខអត្តសញ្ញាណកម្មរាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (FIN)
- ២. បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាសាធារណៈ
- ៣. វិញ្ញាបនបត្រចុះបញ្ជីក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម
- ៤. ប័ណ្ណប៉ាតង់ ( ចុងក្រោយ )
- ៥. សម្រង់ក្រុមហ៊ុន
- ៦. វិញ្ញាបនបត្រចុះបញ្ជីពន្ធដារ
- ៧. កាតបុគ្គលិក

**សម្រាប់អង្គការមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ៖**

- ១. វិញ្ញាបនបត្រលេខអត្តសញ្ញាណកម្មរាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (FIN)
- ២. ឯកសារបញ្ជាក់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ ( បើមាន )
- ៣. បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាសាធារណៈ