



คำขอรับชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้รับหลักประกัน
สำหรับการใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจ

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่

วันที่รับ

คำรับรอง

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบเอกสาร
จากต้นฉบับจริง และหลักฐาน
ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อพร้อม

ประทับตรา

๑. ผู้รับหลักประกัน

ชื่อ-สกุล	ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ
เลขทะเบียน นิติบุคคล		
ที่ตั้งนิติบุคคล	สำนักงานแห่งใหญ่เลขที่.....อาคาร.....ชั้น/ห้องที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... e-mail:.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....	
๒. การมอบ อำนาจ	☐ ข้าพเจ้าเป็นผู้ใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจในระดับผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) ด้วยตนเอง ☐ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้บุคคลตามข้อ ๓. เป็นผู้ใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจในระดับผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) และมีอำนาจกระทำการแทนผู้รับหลักประกัน	

๓. ผู้ใช้งานระดับผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator)

ชื่อ-สกุล	ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ
เลขบัตร ประจำตัว ประชาชน		
	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

ข้าพเจ้าขอรับรองขอในการนำชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) ไปใช้ในการกระทำใดๆ ในระบบใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นและหลักฐานที่ไว้ถูกต้องตามความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการขอรับชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้รับหลักประกัน สำหรับการในระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจตามที่แนบอย่างเคร่งครัด หากปรากฏภายหลังว่าข้อความหรือหลักฐานที่แจ้งหรือให้ไว้ไม่ถูกต้อง หรือปรากฏว่าข้าพเจ้าฝ่าฝืนข้อตกลงและเงื่อนไขดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการยกเลิกผู้ใช้และรหัสผ่าน (Username และ Password) ของผู้บริหารบัญชีผู้ใช้ (Super Administrator) สำหรับการใช้งานระบบจดทะเบียนสัญญาหลักประกันทางธุรกิจในพื้นที่ และยอมรับความผูกพันอันเกิดขึ้นทุกประการ

ตราประทับ
(สีแดง)

ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)	(.....)
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)	(.....)
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....