



สภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทร 0-2685-2500 โทรสาร 0-2685-2501 : www.fap.or.th

สวข. 5.2

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....

วันที่ออกใบเสร็จ.....

จำนวนเงิน.....

ลำดับที่.....

คำขอต่ออายุทะเบียนนิติบุคคล

ตามมาตรา 11

แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ขอแจ้งการต่ออายุทะเบียนนิติบุคคลที่ได้แจ้งจดทะเบียนไว้กับสภาวิชาชีพบัญชี ตามมาตรา 11 พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย) .....  
ภาษาอังกฤษ.....

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล

3. ประเภท จำนวน และรายได้จากธุรกิจที่ให้บริการในแต่ละรอบปีบัญชี (ย้อนหลัง 3 ปี)

3.1 ยอดรวมรายได้ค่าบริการ

รอบปีบัญชีสิ้นสุด วันที่ (ย้อนหลัง 3 ปี)	บริการทำบัญชี		บริการสอบบัญชี		รายได้ค่าบริการ วิชาชีพบัญชีอื่น	รวมรายได้ค่าบริการ (ตรงตามงบการเงิน)
	จำนวน (ราย)	รายได้ (บาท)	จำนวน (ราย)	รายได้ (บาท)	รายได้ (บาท)	รายได้ (บาท)

3.2 ลูกค้านิติบุคคลจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และในท้องถิ่น (ถ้ามี)

รอบปีบัญชีสิ้นสุด วันที่ (ย้อนหลัง 3 ปี)	บริการทำบัญชี		บริการสอบบัญชี		รายได้ค่าบริการ วิชาชีพบัญชีอื่น	รวมรายได้ค่าบริการ
	จำนวน (ราย)	รายได้ (บาท)	จำนวน (ราย)	รายได้ (บาท)	รายได้ (บาท)	รายได้ (บาท)

4. ข้าพเจ้า ได้ยื่นหลักฐานการจัดให้มีหลักประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามต่อสภาวิชาชีพบัญชีทุกปีเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

5. ข้อมูลนอกเหนือจากที่ได้แจ้งไว้ ในเอกสารฉบับนี้ ยังคงมีข้อมูลตรงกันกับที่ได้แจ้งไว้แล้วต่อสภาวิชาชีพบัญชีตามแบบ สวข. 5 และ 5.1 ที่ได้ยื่นไว้แล้วก่อนการต่ออายุ

6. การชำระค่าต่ออายุทะเบียนนิติบุคคล

ได้ชำระค่าต่ออายุทะเบียนนิติบุคคล จำนวนเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับแบบฟอร์มนี้ ดังนี้

- เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีเท่านั้น)
- ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
  - ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาอ่อนนุชถนนอโศกมนตรี เลขที่บัญชี 925 - 0 - 03773-7 วันที่.....จำนวนเงิน.....
  - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี 085 - 0 - 06134-2 วันที่.....จำนวนเงิน.....
  - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาอโศก เลขที่บัญชี 032 - 4 - 59261-6 วันที่.....จำนวนเงิน.....
  - ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5 วันที่.....จำนวนเงิน.....
  - ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสีเขกอโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคนเซอร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ”)  
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีที่จะแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชี เข้าเยี่ยมชมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามาให้อธิบายคำ หรือชี้แจงหรือ ทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือ ส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1



ลงชื่อ.....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ  
(.....)

**คำเตือน** ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 มาตรา 66 นิติบุคคลฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 11 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามแสนบาทและปรับอีกไม่เกินวันละหนึ่งหมื่นบาทจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง