แบบคำขอยกเลิกใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์

เลขที่แบบคำขอ

ข้อมูลใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ที่ขอยกเลิก

รายการหมายเลข Serial No . ของใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ที่ขอยกเลิก

1. Serial No : ..... วันหมดอายุ .....
2. Serial No : ..... วันหมดอายุ .....
3. Serial No : ..... วันหมดอายุ .....
4. Serial No : ..... วันหมดอายุ .....

รวมจำนวนทั้งหมด ..... ใบรับรอง ฯ

เหตุผลการของยกเลิกใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์

- ◯ ข้อมูลในใบรับรองฯ ไม่ถูกต้อง
- ◯ ใบรับรองฯ สูญหาย
- ◯ ใบรับรองฯ ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้ หรือ ลืมรหัสผ่าน
- ◯ สงสัยว่ามีผู้อื่นล่วงรู้รหัสลับ หรือล่วงรู้ข้อมูลคีย์ส่วนตัว (Private Key)
- ◯ อื่น ๆ .....

.....

รายละเอียดของผู้เป็นเจ้าของใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย) : .....

ชื่อนิติบุคคล (ภาษาอังกฤษ) : .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Email : .....

ประเภทธุรกิจ : ..... ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ : .....

ที่อยู่ (ตาม ภ.พ.20) : .....

.....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

ประทับตราบริษัท

ชื่อผู้ประสานงานแทนนิติบุคคล : ..... โทรศัพท์ : .....

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน

ข้าพเจ้า ..... บัตรประชาชน/หนังสือเดินทางหมายเลข ..... ผู้มีอำนาจดำเนินการแทนนิติบุคคล ..... ขอมอบอำนาจให้ ..... บัตรประชาชนหมายเลข..... เป็นผู้ดำเนินการยื่นขอยกเลิกการใช้งานบริการใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ กิจการใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามการมอบอำนาจนั้น ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ประทับตราไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานที่ให้ไว้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามข้อตกลงในการใช้ใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์โดยเคร่งครัด หากปรากฏภายหลังว่าข้อความหรือหลักฐานที่แจ้งหรือให้ไว้ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือหากปรากฏว่าข้าพเจ้าฝ่าฝืนข้อตกลงในการใช้ใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายอมรับความผูกพันอันเกิดขึ้นทุกประการ

เอกสารประกอบการขอใช้บริการ :

1. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล (ไม่เกิน 6 เดือน)
2. สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางของผู้มีอำนาจของนิติบุคคล
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
4. อากรแสตมป์ 10 บาท (กรณีมอบอำนาจ) โดยติดด้านหลังแบบคำขอฯ

ชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ
(.....)
...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ ได้ดำเนินการ ยกเลิกใบรับรองฯ แล้ว เมื่อวันที่ .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ออกใบรับรองฯ
..... / ..... / .....

หมายเหตุ : .....
.....
.....
.....