



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด

เลขที่ 222 ถนนนนทบุรี 1 ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2967 3567 โทรสาร 0 2526 1733 0 2525 0450

ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ / เงินฝากประจำ (สำหรับนิติบุคคล)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิด บัญชีเงินฝาก ระยะเวลา 12 เดือน บัญชีเงินฝาก ระยะเวลา 24 เดือน
กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด จึงขอให้ชั่งตวงและรายละเอียดกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์
ดังต่อไปนี้

ชื่อเจ้าของบัญชี (ระบุชื่อของนิติบุคคล) สหกรณ์ออมทรัพย์จำกัด อื่นๆ โปรดระบุ
ชื่อภาษาไทย.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อหรือส่งเอกสาร เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

การเปิดบัญชีเงินฝาก ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด จ่ายเงินต้นและหรือดอกเบี้ย โดยนำเข้าบัญชีเงินฝาก
(ระบุชื่อบัญชีของนิติบุคคล) ดังนี้

1. ธนาคาร..... สาขา..... ประเภท..... เลขที่บัญชี.....
2. ธนาคาร..... สาขา..... ประเภท..... เลขที่บัญชี.....

การติดต่อรายละเอียดเกี่ยวกับเงินฝากระยะเวลา 12 และ 24 เดือน ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด ติดต่อ
กับบุคคล ดังนี้

1. (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....
2. (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

เอกสารแสดงตน ที่ต้องใช้ประกอบการขอเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด

- มติคณะกรรมการฯ ของนิติบุคคล ขอเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล / สำเนาหนังสือแต่งตั้งผู้มีอำนาจสั่งจ่ายของนิติบุคคล
- สำเนาหนังสือใบสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคล สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีนิติบุคคล (ถ้ามี)
- บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจสั่งจ่ายของนิติบุคคล สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้มีอำนาจสั่งจ่าย
- สำเนานำหน้าสมุดบัญชีเงินฝากของนิติบุคคล รายงานการดำรงสินทรัพย์สภาพคล่อง (เดือนล่าสุด)
- รายการย่อแสดงสินทรัพย์และหนี้สิน (เดือนล่าสุด)

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลตามข้อบังคับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุข้างต้นถูกต้องทุกประการ และตกลงยินยอม ปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/ประจำ ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด กำหนดทุกประการ ตราประทับ	สำหรับสหกรณ์ฯ : เจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบเอกสารแสดงตนของลูกค้า รวมทั้งความถูกต้องของเอกสารและข้อมูลที่ใช้ ในการเปิดบัญชีเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... ผู้รับเปิดบัญชี (.....) ลงชื่อ..... ผู้จัดการ (.....)
--	---