



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 6 เดือน บัญชีเงินฝาก ระยะเวลา 12 เดือน กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด จึงขอให้ช้อตกลงและรายละเอียดกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ ดังต่อไปนี้

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

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

การปิดบัญชีเงินฝาก ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด จ่ายเงินต้นและหรือดอกเบี้ย โดยนำเข้าบัญชีเงินฝาก (ระบุชื่อบัญชีของนิติบุคคล) ดังนี้

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

การติดต่อรายละเอียดเกี่ยวกับเงินฝากระยะเวลา 6 และ 12 เดือน ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด ติดต่อกับบุคคล 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
 สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากของนิติบุคคล

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลตามข้อบังคับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุข้างต้นถูกต้องทุกประการ และตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/ประจำ ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด กำหนดทุกประการ
ตราประทับ
ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
สำหรับสหกรณ์ฯ : เจ้าหน้าที่
ได้ตรวจสอบเอกสารแสดงตนของลูกค้า รวมทั้งความถูกต้องของเอกสารและข้อมูลที่ใช้ในการเปิดบัญชีเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้รับเปิดบัญชี
(.....)
ลงชื่อ..... ผู้จัดการ
(.....)



แบบฟอร์มลายมือชื่อผู้มีอำนาจส่งจ่าย บัญชีเงินฝากเลขที่

1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

เงื่อนไขการส่งจ่าย