



เลขที่รับ
 รับวันที่
 เวลา
 ผู้รับ

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงรายการ

๑. ชื่อผู้ทำการผลิต/ชื่อเจ้าของลิขสิทธิ์/ผู้รับโอนลิขสิทธิ์/ผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการผลิตงานอันมีลิขสิทธิ์
 (บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/นาย/นาง/นางสาว) _____

ทะเบียนนิติบุคคล/เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่ _____

สำนักงานใหญ่/ที่อยู่เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____ e-mail address _____

๒. ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในแบบ ซีดี _____ ที่ได้แจ้งไว้เมื่อ _____ ดังนี้

๒.๑ _____

๒.๒ _____

๒.๓ _____

๓. ข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานประกอบการเปลี่ยนแปลงดังนี้

๓.๑ _____

๓.๒ _____

๓.๓ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นจริงทุกประการ



ประทับตรา
 นิติบุคคล

ลงชื่อ _____ ผู้แจ้ง

(_____)

ตำแหน่ง(ถ้ามี) _____

วันที่ _____