**สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน)**

**คำขอรับการรับรองและการตรวจประเมินเพื่อรับรองระบบการพิมพ์ออก**

เลขที่ .........../.................. วันที่ ………… เดือน ………………………… พ.ศ. ………..…

ข้าพเจ้า ……………………………………………………….. ตำแหน่ง …………………………………………………………………….. ชื่อบริษัท/หน่วยงาน ………………………………………………………………………………….…………………..……………….….. สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ……………………………… ซอย ………………….……………… หมู่ที่ ……………………………… ถนน ………………….……………… ตำบล/แขวง ………………….……………… อำเภอ/เขต ………………….………..……… จังหวัด ………………….……………… รหัสไปรษณีย์ ………………….……………… โทรศัพท์ ………………….……………… โทรสาร ………………….……………… e-mail address ………………….…………………….………………..…………..………

มีความประสงค์ขอรับการตรวจประเมินและเพื่อรับรองระบบการพิมพ์ออกตามประกาศคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง การรับรองสิ่งพิมพ์ออก พ.ศ. ๒๕๕๕ สำหรับประเภทกิจการ/บริการ …………………………………………………………...….…….………… ภายใต้ขอบข่ายการตรวจประเมินที่ขอรับการรับรองตามประกาศคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง การรับรองสิ่งพิมพ์ออก พ.ศ. ๒๕๕๕

พร้อมคำขอนี้ได้แนบหลักฐานและเอกสารต่างๆเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. เอกสารประกอบคำขอรับการรับรองและการตรวจประเมินเพื่อรับรองระบบการพิมพ์ออก
2. หลักฐานประกอบการขอรับการรับรอง (ตามที่เกี่ยวข้อง)

(๒.๑) เอกสารการจัดตั้งหน่วยงาน หรือสำเนาเอกสารการจัดตั้งนิติบุคคล ในกรณีที่เป็นองค์การ

หรือหน่วยงานเอกชนซึ่งมิใช่ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายให้ใช้หนังสือรับรองนิติบุคคลที่มีอายุไม่เกิน ๖ เดือน หรือหนังสือรับรองหรือใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิหรือใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม

(๒.๒) สำเนาหนังสือ หรือคำสั่งแต่งตั้งผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

* ข้าพเจ้าได้อ่าน เข้าใจและจะปฏิบัติตามประกาศสำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราค่าธรรมเนียมการรับรองระบบการพิมพ์ออก และประกาศคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง การรับรองสิ่งพิมพ์ออก
พ.ศ. ๒๕๕๕
* ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าข้อมูลรายละเอียดที่ระบุไว้ในคำขอฯ ฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ ………….……………..……………….….. ผู้ยื่นคำขอ

 (………….…………………..………….…..)

 ผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้รับมอบอำนาจ

 หน่วยงานผู้ยื่นคำขอรับการตรวจประเมิน (พร้อมประทับตราบริษัท)

|  |
| --- |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่คำขอ...........................วันที่รับ............................ผู้รับคำขอ...................................... |