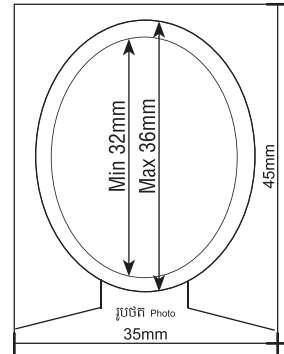


ទម្រង់ FORM TPP 01

ទម្រង់ស្នើសុំចុះបញ្ជីព័ត៌មានបុគ្គល
TAXPAYER REGISTER FORM

១. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន / PERSONAL DETAIL

Form for personal details including Name, Sex, Date of birth, Nationality, Identification card number, Passport number, Current job, Email, Phone number, Village, Commune, District, and Province/City.

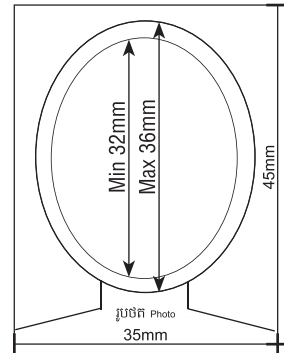


អាសយដ្ឋានទីស្នាក់ការសហគ្រាសបច្ចុប្បន្ន / Current registered office Address

Form for current registered office address including House No., Street, Village, Commune, District, Province/City, Email, and Mobile phone / Office telephone.

២. ព័ត៌មានគ្រួសារ / INFORMATION

Form for information including spouse status (Do you have spouse?), Name, Sex, Date of birth, Nationality, Identification card number, Passport number, Current job, Email, Phone number, Village, Commune, District, and Province/City.



អាសយដ្ឋានទីស្នាក់ការសហគ្រាសបច្ចុប្បន្ន តើអាសយដ្ឋានលោក-លោកស្រី ដូចអាសយដ្ឋាន ប្តី ឬប្រពន្ធទេ? មិនដូច ដូច បើដូចមិនបាច់បំពេញអាសយដ្ឋានខាងក្រោម
Current registered office Address Do you have the same address as your spouse? No Yes If No, please fill information below

Form for spouse address information including House No., Street, Village, Commune, District, Province/City, Email, and Mobile phone / Office telephone.

៣. ព័ត៌មានកូន / INFORMATION

ឈ្មោះ: <input style="width:90%;" type="text"/> Name	ឈ្មោះជាឡាតាំង: <input style="width:90%;" type="text"/> Name in Latin
ភេទ: <input type="checkbox"/> ប្រុស Male <input type="checkbox"/> ស្រី Female	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/>
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ: <input style="width:80%;" type="text"/>	លេខលិខិតឆ្លងដែន: <input style="width:80%;" type="text"/>
ជនជាតិ: <input style="width:80%;" type="text"/>	សញ្ជាតិ: <input style="width:80%;" type="text"/>
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន: <input style="width:80%;" type="text"/>	

៤. ព័ត៌មានធនាគារ / BANK'S INFORMATION

ឈ្មោះធនាគារ: <input style="width:90%;" type="text"/> Bank's Name	ឈ្មោះជាឡាតាំង: <input style="width:90%;" type="text"/> Name in Latin
ប្រភេទកាត: <input style="width:80%;" type="text"/>	លេខគណនី: <input style="width:80%;" type="text"/>
កាលបរិច្ឆេទបង្កើត: <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/>	កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់: <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/>
ប្រភេទឯកសារ: <input style="width:80%;" type="text"/>	លេខឯកសារ: <input style="width:80%;" type="text"/>
ឯកសារភ្ជាប់: <input style="width:80%;" type="text"/>	

៥. សំណុំឯកសារភ្ជាប់ / Attachment Check-list

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ទម្រង់ស្នើសុំចុះបញ្ជីព័ត៌មានបុគ្គល / FORM TPP01 | ច្បាប់ដើម / Original |
| <input type="checkbox"/> អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ / ID CARD | ច្បាប់ចម្លង / Certified copy |
| <input type="checkbox"/> លិខិតឆ្លងដែន / PASSPORT | ច្បាប់ចម្លង / Certified copy |
| <input type="checkbox"/> សៀវភៅគ្រួសារ / FAMILY BOOK | ច្បាប់ចម្លង / Certified copy |
| <input type="checkbox"/> សៀវភៅស្នាក់នៅ / ACCOMEDATION BOOK | ច្បាប់ចម្លង / Certified copy |
| <input type="checkbox"/> លិខិតផ្សេងៗ / OTHER LETTER <input style="width:200px;" type="text"/> | ច្បាប់ចម្លង / Certified copy |

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថា ព័ត៌មានបំពេញខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។
 I declare that information provided in this application including all attachment is true and correct.

អ្នកស្នើសុំ / Applicant	
កាលបរិច្ឆេទ: <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/> <input style="width:15%;" type="text"/>	ហត្ថលេខា: <input style="width:90%; height: 40px;" type="text"/>
និងឈ្មោះ: <input style="width:90%;" type="text"/>	ឈ្មោះ: <input style="width:90%;" type="text"/>
លេខទូរស័ព្ទ: <input style="width:90%;" type="text"/>	លេខទូរស័ព្ទ: <input style="width:90%;" type="text"/>

