



ใบสมัครสมาชิกสมาคมภูมิสถาปนิกประเทศไทย

ประเภทนิติบุคคล (Application Form for Corporate Entities)

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ _____

หมายเลขสมาชิก _____

1. ชื่อนิติบุคคล _____

(Name of Corporate Entity)

ชื่อภาษาอังกฤษ _____

(Name in English)

2. ประเภทนิติบุคคลที่จดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์

☐ บริษัทจำกัด

☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด

☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล

☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

ทะเบียนเลขที่ _____ วัน/เดือน/ปี ที่จดทะเบียน _____

3. ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ (Office Address)

เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Web site _____

4. สถานที่ติดต่อ ☐ เหมือนข้อ 3 หรือ

เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Web site _____

5. ประเภทงานวิชาชีพ

☐ งานศึกษาโครงการ

☐ งานออกแบบ

☐ งานบริหารและอำนวยการก่อสร้าง

☐ งานตรวจสอบ

☐ งานให้คำปรึกษา

6. ผลงานด้านการออกแบบและวางผังภูมิสถาปัตยกรรม

6.1 _____

6.2 _____

6.3 _____

6.4 _____

7. รายชื่อกรรมการหรือผู้มีอำนาจบริหารนิติบุคคลตามหนังสือรับรอง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง หน้าที่ในนิติบุคคล	เลขที่ใบอนุญาต ประกอบ วิชาชีพ	ลายมือชื่อ

8. ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล จำนวน _____ คน คือ

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

เอกสารประกอบการสมัคร

- 1 สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิที่ได้รับรองมาแล้ว จำนวน _____ รายการ
- 2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่ได้รับรองมาแล้ว ไม่เกินหกเดือน จำนวน _____ รายการ
- 3 สำเนารายชื่อผู้ถือหุ้น ไม่เกินหกเดือน จำนวน _____ รายการ
- 4 สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนบริษัทจำกัด จำนวน _____ รายการ
- 5 หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่นคำขอแทนนิติบุคคล
 - 5.1 สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจพร้อมลงลายมือรับรอง จำนวน _____ รายการ
 - 5.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงลายมือรับรอง จำนวน _____ รายการ
- 6 สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร จำนวน _____ รายการ
- 7 สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน _____ รายการ
- 8 สำเนาหลักฐานการเป็นสมาชิกสมาคมวิชาชีพ
หรือสถาบันที่สภาสถาปนิกรับรอง (ถ้ามี) จำนวน _____ รายการ
- 9 เอกสารอื่น ๆ ระบุ _____ จำนวน _____ รายการ

ค่าสมัคร โดยชำระผ่านทาง ☐ เงินสด

☐ เช็คส่วนตัวหรือเช็คธนาคาร สั่งจ่าย สมาคมภูมิสถาปนิกประเทศไทย

จำนวน _____ บาท (_____)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมภูมิสถาปนิกประเทศไทย

บันทึกฝ่ายธุรการ

- ☐ ได้รับเอกสารและหลักฐานครบถ้วน
- ☐ ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานแล้ว ยังขาดเอกสารดังนี้

1. _____
2. _____
3. _____

ลงลายมือชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ธุรการ
(_____)
_____ / _____ / _____

มติของคณะกรรมการสมาคมภูมิสถาปนิกประเทศไทย

ตามมติคณะกรรมการสมาคมภูมิสถาปนิกประเทศไทย ครั้งที่ _____ / _____ เมื่อวันที่ _____ / _____ / _____

- ☐ ให้เป็นสมาชิกสมาคมภูมิสถาปนิกประเทศไทยที่เป็นนิติบุคคล
- ☐ ไม่ให้เป็นสมาชิกสมาคมภูมิสถาปนิกประเทศไทยที่เป็นนิติบุคคล
- เนื่องจาก _____

ลายมือชื่อ _____ เลขาธิการสมาคมภูมิสถาปนิกประเทศไทย
(_____)
_____ / _____ / _____

งานทะเบียน / ประวัติ

1. ออกใบสมาชิกที่เป็นนิติบุคคล เลขที่ _____
2. แจ้งให้มาชำระค่าธรรมเนียมและรับใบสมาชิกได้ในวันที่ _____ / _____ / _____
3. ผู้มารับใบสมาชิก _____ วันที่ _____ / _____ / _____

ลงลายมือชื่อ _____ นายทะเบียน
(_____)
_____ / _____ / _____

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ได้รับเงินตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____

ลายมือชื่อ _____ ผู้รับเงิน
(_____)
_____ / _____ / _____