ແບບຟອມລົງທະບຽນ

ຂໍນຳໃຊ້ໃບຮັບຮອງລາຍເຊັນເອເລັກໂຕຣນິກ ສຳຫຼັບຕາປະທັບດິຈິຕອນ

ຂໍ້ມູນໃບຮັບຮອງ ລາຍເຊັນເອເລັກໂຕຣນິກ
☐ ສະໝັກໃໝ່ ☐ ຕໍ່ອາຍຸ ☐ ຂໍເພີ່ມ ☐ ອື່ນໆ……
ປະເພດໃບຮັບຮອງລາຍເຊັນ ເອເລັກໂຕຣນິກທີ່ຂໍໃຊ້ບໍລິການ
ເລືອກອາຍຸການໃຊ້ງານຂອງໃບຮັບຮອງ: ☐ 12 ເດືອນ ☐ 24 ເດືອນ ☐ 36 ເດືອນ
ຂໍ້ມູນຜູ້ຂໍໃຊ້ບໍລິການໃບຮັບຮອງເອເລັກໂຕຣນິກສຳລັບບໍລິສັດ ຫຼື ອົງກອນ
ຊື່ (ພາສາລາວ): ……
ຊື່ (ພາສາອັງກິດ):

<u>ທີ່ຢູ່ຂອງບໍລິສັດ ຫຼື ອົງກອນ:</u>

ສຳນັກງານຕັ້ງຢູ່ບ້ານ: …….. ເມືອງ: ……..……

ແຂວງ: …… ເບີໂທລະສັບຫ້ອງການ: ……

<u>ເອກະສານປະກອບທຸລະກິດຂອງບໍລິສັດ ຫຼື ອົງກອນ:</u>

ເລກທີຜູ້ເສຍພາສີອາກອນ: …… ລະຫັດ: ……

ເລກທີທະບຽນວິສາຫະກິດ: …… ລະຫັດ: ……

<u>ໝາຍເຫດ:</u> ໃຫ້ຕື່ມຂໍ້ມູນຂອງຜູ້ດູແລຕາປະທັບບໍລິສັດຕາມດ້ານລຸ່ມນີ້.

ລະຫັດພ/ງ: …… ຕຳແໜ່ງ: ……..…

ໜ່ວຍງານ: …… ພະແນກ: ……..……..……..……

ອີເມວ: ……..…… ເບີໂທລະສັບມືຖື: …...……

ທາງບໍລິສັດຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ກ່າວມາຂ້າງເທິງຖືກຕ້ອງ ແລະ ເປັນຄວາມຈິງທຸກປະການ

ເຊັນ ແລະ ປະທັບກາ

ວັນທີ/ເດືອນ/ປີ: ……/……/……..

ໝາຍເຫດ: ເອກະສານປະກອບຢັ້ງຢືນແນບຕິດຂັດມາພ້ອມ (ໃນມື້ມາສະໝັກ ກະລຸນາຖືສະບັບແທ້ມາພ້ອມ)

ເອກະສານປະກອບຢັ້ງຢືນ:

1.ເລກບັດປະຈຳຕົວ 2.ເລກທີຜູ້ເສຍພາສີອາກອນຂອງບໍລິສັດ ຫຼື ອົງກອນ 3.ເລກທີທະບຽນວິສາຫະກິດຂອງບໍລິສັດ ຫຼື ອົງກອນ