

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម
 Ministry of Commerce
អគ្គនាយកដ្ឋានសេវាពាណិជ្ជកម្ម
 General Directorate of Trade Support Services
នាយកដ្ឋានចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម
 Department of Commercial Registration

លេខទម្រង់/Form No.:

ពាក្យស្នើសុំចុះបញ្ជីក្រុមហ៊ុន
 Application for Company Registration
សម្រាប់ក្រុមហ៊ុនឯកកម្មសិទ្ធិ
 For Sole Proprietorship

ឯកសារត្រូវភ្ជាប់ជាមួយទម្រង់នេះ/ Documents to be attached with this form:

<input type="checkbox"/> កម្មវត្ថុអាជីវកម្ម / Business Objective <input type="checkbox"/> សកម្មភាពអាជីវកម្មចម្បង / Main Business Activities <input type="checkbox"/> ឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណ / Certified Evidence of Identity ¹ <input type="checkbox"/> ឯកសារបញ្ជាក់អាសយដ្ឋាន / Proof of Address ²	<input type="checkbox"/> លិខិតយល់ព្រមរបស់ឯកកម្មសិទ្ធិករ / Owner Consent <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត / Other :
--	--

1. ព័ត៌មានទូទៅ/ General Information

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនដែលស្នើសុំ (ខ្មែរ)៖	
Name of Proposed Company (in Latin):	

2. អាសយដ្ឋាន/ Addresses

អាសយដ្ឋានជាក់ស្តែង/ Physical Registered Address:	ផ្ទះលេខ/House No ផ្លូវ/Street ខណ្ឌ/ស្រុក/District ឃុំ/សង្កាត់/Commune ភូមិ/Village ខេត្ត/ក្រុង/City/Province ប្រទេស/Country លេខកូដប្រៃសណីយ៍/Postal Code
អាសយដ្ឋានសម្រាប់ទំនាក់ទំនង/ Postal Registered Address:	<input type="checkbox"/> ដូចខាងលើ (មិនចាំបាច់បំពេញបន្ថែម)/ Same as above (no need to fill in details) <input type="checkbox"/> មិនដូច (ចូរបំពេញ) / No (please fill) ផ្ទះលេខ/House No ផ្លូវ/Street ខណ្ឌ/ស្រុក/District ឃុំ/សង្កាត់/Commune ភូមិ/Village ខេត្ត/ក្រុង/City/Province ប្រទេស/Country

¹ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬលិខិតឆ្លងដែន / Identity card or passport
² ឯកសារដូចជាវិក័យបត្រភ្លើង ទឹក 1ល1 / Please provide a telephone, utility or other bill that has been sent to your address

	លេខកូដប្រៃសណីយ៍/Postal Code	
អ៊ីម៉ែល/Contact Email (print):		
លេខទូរស័ព្ទ/Telephone:		
3. ឯកអគ្គប្រតិភូ/Owner		
នាមត្រកូល នាមកណ្តាល នាមខ្លួន (ខ្មែរ):		
Surname Middle-name Name (in Latin):		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត/Date of Birth:	ភេទ/Gender: <input type="checkbox"/> ប្រុស/Male <input type="checkbox"/> ស្រី/Female	សញ្ជាតិ/Nationality:
អាសយដ្ឋានសម្រាប់ទំនាក់ទំនង/ Address for Communication:	ផ្ទះលេខ/House No. ផ្លូវ/Street ខណ្ឌ/ស្រុក/District ឃុំ/សង្កាត់/Commune ភូមិ/Village ខេត្ត/ក្រុង/Province/City ប្រទេស/Country លេខកូដប្រៃសណីយ៍/Postal Code	
លេខទូរស័ព្ទ/Telephone No.:		
អ៊ីម៉ែល/Contact Email (print):		
អត្តសញ្ញាណ/Identification: <input type="checkbox"/> អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណខ្មែរ/ Khmer Identity Card <input type="checkbox"/> លិខិតឆ្លងដែន/ Passport	លេខ/Number: * លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬលិខិតឆ្លងដែន * Identity Card No. or Passport No.	ថ្ងៃផ្តល់/Issue Date: ថ្ងៃផុតកំណត់/Expiration Date:
<input type="checkbox"/> Consent: ខ្ញុំសូមប្រកាសថា ពុំមានជាប់ទោសព្រហ្មទណ្ឌកម្ម រដ្ឋប្បវេណី ឬ ព្រហ្មទណ្ឌ និងពុំមែនជាមន្ត្រីរាជការ ក្នុងក្រសួង ស្ថាប័នរដ្ឋណាមួយនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាឡើយ ហើយពុំមានទាំងឡាយនៅក្នុងពាក្យស្នើសុំ និងឯកសារភ្ជាប់ជូនគឺពិត និងពេញលេញ។ I do hereby declare that I have never been convicted for commercial, civil, or criminal conduct and I am not a Government official in any Government Ministry or Institution of the Kingdom of Cambodia and that the information in this application and any attachments is true and complete.		

4. ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ/Applicant Information	
ឈ្មោះ/Name:	
អ៊ីម៉ែល/E-mail:	
ទូរស័ព្ទ/Telephone:	

ធ្វើនៅ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ

Made in on day of year

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ / Name and Signature