



เลขที่รับ
 รับวันที่
 เวลา
 ผู้รับ

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงรายการ

๑. ชื่อผู้ทำการผลิต/ชื่อเจ้าของลิขสิทธิ์/ผู้รับโอนลิขสิทธิ์/ผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการผลิตงานอันมี
 ลิขสิทธิ์ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/นาย/นาง/นางสาว).....
 ทะเบียนนิติบุคคล/เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่
 สำนักงานใหญ่/ที่อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
 โทรสาร e-mail address

๒. ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในแบบ ซีดี ที่ได้แจ้งไว้เมื่อ..... ดังนี้

๒.๑

๒.๒

๒.๓

๓. ข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานประกอบการเปลี่ยนแปลงดังนี้

๓.๑

๓.๒

๓.๓

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นจริงทุกประการ



ลงชื่อ ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง (ถ้ามี)

วันที่