ล้างข้อมูล

ยกเลิกการโอนย้าย/Porting Cancellation (หากระบุไม่พอให้ระบุเป็นเอกสารแนบท้าย) เลขที่..... วันที่..... เวลา.....
Mobile No.to be cancelled (for additional numbers please use a separate sheet and attach) Ref.no Date Time

1. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 2. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 3. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เอกสารประกอบการยกเลิกการโอนย้ายตามที่ใช้แสดงในการขอโอนย้ายเลขหมายกับผู้ให้บริการใหม่
Supporting Documents (As being used to request for porting)

ลูกค้าบุคคลธรรมดา
Individual Customer

☐ บัตรประชาชน Thai ID Card ☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ Government ID Card ☐ ใบขับขี่ Driver's license ☐ บัตรประจำตัวนักเรียน/นิสิต/นักศึกษา Student ID Card
☐ หนังสือเดินทางต่างประเทศ Passport ☐ บัตรอื่นซึ่งมีภาพถ่ายซึ่งออกให้โดยหน่วยงานราชการ Other identfication card with photo and issued by the Government ☐ อื่นๆ(โปรดระบุ) _____ Other (please specify)

เลขที่บัตร Card No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ วันหมดอายุ _____ Expiration Date

ลูกค้านิติบุคคล
Corporate Customer

☐ บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี/ภ.พ.20/ภ.พ.09 Tax ID Number ☐ ทะเบียนนิติบุคคล Company registration no. ☐ ใบทะเบียนการค้า Commercial registration ☐ อื่นๆ(โปรดระบุ)_____ Other (please specify)

เหตุผลการขอยกเลิกการโอนย้าย
Reason(s) for Cancellation

1. _____

2. _____

3. _____

ข้าพเจ้ารับทราบและได้อ่านทำความเข้าใจพร้อมตกลงยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆตามที่ได้ระบุหรือแนบกับแบบคำขอนี้ทุกประการหากภายหลังปรากฏว่าข้อความหรือหลักฐานที่แจ้งไว้ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อที่ปรากฏในเอกสารคำขอโอนย้ายผู้ให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่รวมทั้งเอกสารประกอบทั้งหมดเป็นลายมือชื่อของข้าพเจ้าจริง

I hereby acknowledged and accept all terrms and conditions as stipulated in this application. I also affirm and certify that all information ordocuments that I have provided in this regard are true and correct and that my signature affixed on this application and other attacheddocuments are genuine.

ตราประทับ(นิติบุคคล)

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ/ผู้มีอำนาจลงนาม
( )
วันที่ _____/_____/_____

เฉพาะเจ้าหน้าที่
Staff use only
วันที่จะต้องดำเนินการเปลี่ยนผู้ให้บริการ(อย่างน้อย 3 วันทำการนับจากวันที่ยื่นขอ) _____
New Mobile Operator effective Date (mininum 3 days after request submit)
รหัสตัวแทนจำหน่าย (Shop/dealer) _____ ชื่อร้าน _____
รหัสตัวแทนจำหน่าย (Shop/dealer2) _____ ชื่อร้าน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่
( )
วันที่ _____/_____/_____