

ពាក្យសុំផ្ទេរម្ចាស់ស្ថានីយប្រេង ឬ ឧស្ម័នឥតឆ្នួល
 APPLICATION FORM FOR TRANSFER OF OWNERSHIP OF FILLING STATION



រាល់ព័ត៌មានខាងក្រោមត្រូវចំពេញដោយម្ចាស់ស្ថានីយ ឬ ប្រធានក្រុមហ៊ុន។
 The following information is to be filed by the owner of the filling station or president of the company

១- ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ (Applicant Information)

រូបវន្តបុគ្គល (Natural Person) នីតិបុគ្គល (Legal Entity)

ឈ្មោះអ្នកស្នើសុំ: _____ សញ្ជាតិ: _____ ភេទ: ប្រុស (Male)
 Applicant's Name: _____ Nationality: _____ Sex: ស្រី (Female)

លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬ លិខិតឆ្លងដែន (ID/Passport Number): _____ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (DoB): _____

អាសយដ្ឋានអ្នកស្នើសុំ (Address of Applicant): _____

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង (Telephone Number) : _____ អ៊ីម៉ែល (E-mail): _____

បំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម ប្រសិនបើម្ចាស់អាជីវកម្មជានីតិបុគ្គល (Complete the following if the applicant is a legal entity) :

តួនាទី និងមុខងាររបស់អ្នកស្នើសុំក្នុងក្រុមហ៊ុន : ប្រធានក្រុមហ៊ុន (Chairman/Managing Director/Director)
 Position of Applicant in Company/Firm : តំណាងស្របច្បាប់របស់ក្រុមហ៊ុន (Duly Representative)
 (សូមភ្ជាប់លិខិតប្រគល់សិទ្ធិជាក់លាក់ Please Attach Power of Attorney)

នាមករណ៍ក្រុមហ៊ុន : _____ លេខចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម : _____
 Firm/Company's Name : _____ Business Registration No. _____

អាសយដ្ឋានស្នាក់ការកិច្ចការ (Office's Address) : _____

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង (Telephone Number) : _____ អ៊ីម៉ែល (E-mail) : _____

២- ព័ត៌មានផ្ទេរម្ចាស់ស្ថានីយ (Transfer of Filling Station Ownership)

- ស្ថានីយប្រេងឥន្ធនៈ (Fuel Station)
- ស្ថានីយឧស្ម័នឥន្ធនៈ (Gas Station)
- ស្ថានីយប្រេង និងឧស្ម័នឥន្ធនៈ (Joint Fuel and Gas Station)

២.១ អំពីម្ចាស់ថ្មី

រូបវន្តបុគ្គល (Natural Person) នីតិបុគ្គល (Legal Entity)

ឈ្មោះម្ចាស់ថ្មី: _____ សញ្ជាតិ: _____ ភេទ: ប្រុស (Male)
 Name of New Owner: _____ Nationality: _____ Sex: ស្រី (Female)

លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬ លិខិតឆ្លងដែន (ID/Passport Number): _____ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (DoB): _____

អាសយដ្ឋាន (Address): _____

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង (Telephone Number) : _____ អ៊ីម៉ែល (E-mail): _____

បំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម ប្រសិនបើម្ចាស់អាជីវកម្មថ្មីជានីតិបុគ្គល (Complete the following if the new owner is a legal entity) :

តួនាទី និងមុខងាររបស់ម្ចាស់ស្ថានីយ៍ក្នុងក្រុមហ៊ុន ៖ ប្រធានក្រុមហ៊ុន (Chairman/Managing Director/Director)

Position of the New Owner in Company/Firm: តំណាងស្របច្បាប់របស់ក្រុមហ៊ុន (Duly Representative)

(សូមភ្ជាប់លិខិតប្រគល់សិទ្ធិជាតំណាង Please Attach Power of Attorney)

នាមករណ៍ក្រុមហ៊ុន ៖ _____ លេខចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម : _____

Firm/Company's Name : _____ Business Registration No _____

អាសយដ្ឋានស្នាក់ការកិច្ចការ (Office's Address) : _____

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង (Telephone Number) : _____ អ៊ីម៉ែល (E-mail) : _____

២.២ ព័ត៌មានអំពីបុគ្គលិកស្ថានីយ៍ (Information on Filling Station Employees)

ឈ្មោះអ្នកគ្រប់គ្រង (Name of Manager) _____ ភេទ (Sex) _____ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (DoB) _____

សញ្ជាតិ (Nationality): _____ លេខទូរស័ព្ទ(Tel) _____

(សូមភ្ជាប់មកនូវប្រវត្តិរូបសារព្រះងាយរបស់អ្នកគ្រប់គ្រង Please Attach the Curriculum Vitae)

ចំនួនបុគ្គលិកសរុប (Total Number of Employees): _____ នាក់

៣- ឯកសារភ្ជាប់មកជាមួយ (Supporting Documents Attached) :

- រូបថតម្ចាស់ស្ថានីយ៍ ឬ ប្រធានក្រុមហ៊ុន ៤x៦ ចំនួន ៣សន្លឹក ក្នុងករណីផ្ទេរម្ចាស់ (3 Photos of Filling Station Owner or Company President 4x6, in case of Transfer of Ownership) ចំនួន ១ ច្បាប់ (1 copy)
- ច្បាប់ថតចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន (ម្ចាស់ថ្មី) (Copy of New Owner's ID or Passport) ចំនួន ១ ច្បាប់ (1 copy)
- ច្បាប់ថតចម្លងកិច្ចព្រមព្រៀងលក់-ទិញស្ថានីយ៍ (Copy of Filling Station Sale-Purchase Agreement) ចំនួន ១ ច្បាប់ (1 copy)
- បង្កាន់ដៃកម្រៃសេវាពីនិព្វតារស្នើសុំការផ្ទេរម្ចាស់ស្ថានីយ៍ (Service Fee Receipt for the Transfer of Filling Station Ownership) ចំនួន ១ ច្បាប់ (1 copy)

ខ្ញុំសូមប្រកាសថាព័ត៌មានដែលបានបំពេញក្នុងពាក្យស្នើសុំនេះ និងក្នុងឯកសារភ្ជាប់មកជាមួយទាំងអស់សុំមានយោងខាងលើ ពិតជាត្រឹមត្រូវ និងពិតប្រាកដ។ / We, hereby, declare that the information given in this application including all attached supporting documents are true and correct.

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកស្នើសុំ
(Signature and Name of Applicant)

សម្រាប់ប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្នុងតែប៉ុណ្ណោះ (Official Use Only)