



|   |  |                    |  |
|---|--|--------------------|--|
| วันที่แจ้ง  |  | เจ้าหน้าที่รับแจ้ง |  |
| รหัส TSIC-ID  |  |                    |  |
| ชื่อนิติบุคคล   |  |                    |  |
| ที่อยู่   |  |                    |  |
| ผู้ยื่นแบบแจ้งความประสงค์   |  |                    |  |
| ชื่อ-นามสกุล  |  | อีเมล              |  |
| โทรศัพท์  |  | โทรสาร             |  |
| วัตถุประสงค์  | <input type="radio"/> ขอรหัสลงทะเบียน 32 หลัก <input type="radio"/> ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้บันทึกข้อมูลรายงานฯ<br><input type="radio"/> ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ยืนยันการส่งรายงานฯ |                    |  |
| เนื่องจาก   |  |                    |  |
| กรณีขอเปลี่ยนแปลงผู้บันทึกข้อมูล  |  |                    |  |
| ก. ข้อมูลผู้บันทึกข้อมูลเดิม  |  |                    |  |
| ชื่อ-นามสกุล  |  | อีเมล              |  |
| ข. ข้อมูลผู้บันทึกข้อมูลใหม่  |  |                    |  |
| ชื่อ-นามสกุล  |  | อีเมล              |  |
| เป็นชาวต่างชาติ   | <input type="radio"/> ใช่ <input type="radio"/> ไม่ใช่   |                    |  |
| เลขที่บัตรประชาชน/<br>Passport ID   |  | ออกโดย             |  |
|   |  | ประเทศ             |  |
| กรณีขอเปลี่ยนแปลงผู้ยืนยันการส่งรายงานทางอิเล็กทรอนิกส์   |  |                    |  |
| ข. ข้อมูลผู้ยืนยันการส่งรายงานฯ เดิม  |  |                    |  |
| ชื่อ-นามสกุล  |  | อีเมล              |  |
| ค. ข้อมูลผู้ยืนยันการส่งรายงานฯ ใหม่  |  |                    |  |
| ชื่อ-นามสกุล  |  | อีเมล              |  |
| เป็นชาวต่างชาติ   | <input type="radio"/> ใช่ <input type="radio"/> ไม่ใช่   |                    |  |
| เลขที่บัตรประชาชน/<br>Passport ID   |  | ออกโดย             |  |
|   |  | ประเทศ             |  |
| <input type="radio"/> พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นแบบ และ ผู้บันทึกข้อมูลที่ขอเปลี่ยนแปลง หรือผู้ยืนยันการส่งรายงานฯ ที่ขอเปลี่ยนแปลง |  |                    |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อความข้างต้นถูกต้อง เป็นจริงทุกประการ และยินดีจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการส่งรายงานการจัดการพลังงานทางอิเล็กทรอนิกส์ทุกประการ

ลงชื่อผู้ยื่นแบบ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อเจ้าของอาคาร/โรงงานควบคุม หรือ ผู้ได้รับมอบอำนาจ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )



ประทับ  
ตรา  
นิติบุคคล