



ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ/Applicant's information

ឈ្មោះគណនី: Account name	
លេខគណនី: Account number	
អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង Contact address	
លេខទូរស័ព្ទ: Telephone number	អ៊ីមែល: E-mail

ខ្ញុំ(យើងខ្ញុំ)ជាម្ចាស់គណនី ឬតាងនាមឲ្យអង្គការខាងលើ សូមប្រគល់សិទ្ធិប្រើប្រាស់សេវាអេស៊ីលីដាអ៊ីឌុមមើសតាមប្រព័ន្ធអ៊ីចស៍ផេ ជូនឈ្មោះខាងក្រោម ដើម្បីទូទាត់ថ្លៃទំនិញ-សេវាកម្ម បង់ពន្ធដារ ឬទូទាត់ផ្សេងៗតាមប្រព័ន្ធអនឡាញ៖

I (We), an account holder or on behalf of the institution, designate the name of person below to use ACLEDA E-Commerce payment gateway via Xpay to pay for goods-services, Tax payment or others via online:

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ: Name in Khmer		ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង: Name in Latin		ភេទ: <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
លិខិតសម្គាល់ខ្លួន Type of legal ID	<input type="checkbox"/> អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ National ID		<input type="checkbox"/> លិខិតឆ្លងដែន Passport	
	<input type="checkbox"/> សៀវភៅគ្រួសារ Family book		<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ: Other	
លេខ: Number	ថ្ងៃផុតកំណត់: Expiry date		dd	mm
អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង Contact address		ហត្ថលេខាអ្នកទទួលសិទ្ធិ/User's Signature		
លេខទូរស័ព្ទ: Telephone number	អ៊ីមែល: E-mail			

ខ្ញុំ(យើងខ្ញុំ)សូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះការខូចខាត ឬការបាត់បង់ដែលបណ្តាលមកពីការប្រគល់សិទ្ធិនេះ ។
I (We) will unconditionally be responsible for any damage or loss resulting from this designation.

ហត្ថលេខា/ស្នាមមេដៃម្ចាស់គណនី ឬអ្នកតំណាងឲ្យអង្គការ
Account holder or institution representative's signature/thumbprint

កាលបរិច្ឆេទ/Date: / /
dd mm yy

សម្រាប់ធនាគារ / FOR BANK USE ONLY

Prepared by:

Name:

Signature:

Verified by:

Name:

Signature:

Approved by:

Name:

Signature: