

ทะเบียนเลขที่ 3960100302111.....
คำขอที่ 9601658000009.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ฮายีเย คอแม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

รอตันพาณิชย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Rotan

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายวัสดุก่อสร้าง, เครื่องมือและอุปกรณ์ก่อสร้าง, ไม้แปรรูป, เฟอร์นิเจอร์, เหล็กรูปพรรณ, สติกเกอร์, ป้าย,
วัสดุไฟฟ้าทุกชนิด

จำหน่ายของชำ, เครื่องตัดเย็บ, เครื่องนุ่งห่ม, วัสดุสำนักงาน, เครื่องเขียนและสินค้าอุปโภคบริโภค

จำหน่ายสินค้าในครัวเรือน, และเครื่องครัวทุกชนิด

จำหน่ายอาหารปรุงสด, และผักผลไม้ทุกชนิด
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 46/1 หมู่ที่ 7 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง กะสิ่ว อำเภอ/เขต เมืองนราธิวาส จังหวัด นราธิวาส



ออกให้ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------|---------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|---|-------------------------------|--|--|--|--|
| e-GP 03-0102 | วันที่แจ้งลงทะเบียน 29/05/2560 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP | วันที่อนุมัติ 29/05/2560 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ลำดับการลงทะเบียน M-2560-018947 | วันที่เริ่มใช้งาน 29/05/2560 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3960100302111) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา 2. ชื่อสถานประกอบการ รอตันพานิชย์ โดยนางสาวยายีระ ดอแม ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) 3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ 46/1 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง กะลุวอ อำเภอ/เขต เมืองนราธิวาส จังหวัด นราธิวาส รหัสไปรษณีย์ 96000 โทรศัพท์ 0895971597 อีเมล rotanpanit@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวประชาชน 3-9601-00302-11-1) วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย 5. กรณีนิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ วันเดือนปีที่จดทะเบียน จดทะเบียนที่ ทูม (1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท) (2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท) | 6. ประเภทของการประกอบกิจการ <table border="0"> <tr> <td>ประเภทกิจการ</td> <td>ประเภทสินค้าและหรือบริการ</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ผลิต</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> วัสดุภัณฑ์</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ส่งออก</td> <td><input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง</td> <td><input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ</td> <td><input type="checkbox"/> เช่า</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม</td> </tr> </table> | ประเภทกิจการ | ประเภทสินค้าและหรือบริการ | <input checked="" type="checkbox"/> ผลิต | <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุภัณฑ์ | <input type="checkbox"/> ส่งออก | <input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง | <input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง | <input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง | <input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก | <input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา | <input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ | <input type="checkbox"/> เช่า | | <input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา | | <input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม |
| ประเภทกิจการ | ประเภทสินค้าและหรือบริการ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ผลิต | <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุภัณฑ์ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ส่งออก | <input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง | <input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก | <input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ | <input type="checkbox"/> เช่า | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ใช้งาน <input checked="" type="checkbox"/> กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| พิมพ์เมื่อวันที่ 11/10/2560 เวลา 14:26:41 น. รหัส J7SyUu | | | | | | | | | | | | | | | | | |

สำเนาถูกต้อง

ธำจิ๋ว:



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9601 00302 11 1



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฮายีเยะ ดอแม

Name Miss Hayeeya
 Last name Duemae

เกิดวันที่ 20 ต.ค. 2507
 Date of Birth 20 Oct. 1964

ศาสนา อิสลาม
 ศาสนา Islam

ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 7 ต.กะลวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส

28 มี.ค. 2556
 วันออกบัตร
 28 Mar. 2013
 Date of Issue

(นายวิชาญ จันทร์ทนต์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

19 ต.ค. 2564
 วันบัตรหมดอายุ
 19 Oct. 2021
 Date of Expiry



9601-02-03281103

ฮายีเยะ

BORA-03-02



ประเทศไทย
 THAILAND

00-0888468-53











- สำเนาฉบับ -

ที่ พิเศษ/๒๕๖๓

หมู่ที่ ๗ บ้านรอดันบาดู
ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุไหงปาดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ บ้านรอดันบาดู ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส มีกำหนดจัดโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ขึ้นระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยตนเองหรือผู้ดูแล และเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้พิการให้ดีขึ้น

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ของโครงการฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญ นายอาซัว อูมา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการแพทย์แผนไทย ร่วมเป็นวิทยากรตามโครงการดังกล่าวฯ ในวัน เวลา และสถานที่ตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางนุรีชิน ฮาแว)
ประธาน อสม. หมู่ที่ ๗

โทร. ๐๘๑-๓๘๘๕๓๕๘

โทร. ๐๘๔-๘๕๘๔๕๒๕

กำหนดการโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๒๓ - ๓๐ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ณ ศาลาประชาคมประจำหมู่บ้าน ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

| เวลา | กิจกรรม |
|---------------------|---|
| ๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น. | กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพจิตและอารมณ์ของผู้พิการ |
| ๑๐.๓๑ น. - ๑๐.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม |
| ๑๐.๔๖ น. - ๑๒.๐๐ น. | กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับและการขอรับความช่วยเหลือต่างๆสำหรับผู้พิการ |
| ๑๒.๐๑ น. - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหาร |
| ๑๓.๐๑ น. - ๑๔.๐๐ น. | กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการออกกำลังกายและกายภาพบำบัดสำหรับผู้พิการ |
| ๑๔.๐๑ น. - ๑๔.๑๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม |
| ๑๔.๑๖ น. - ๑๖.๐๐ น. | สาธิตการทำยาตามสมุนไพรเพื่อสุขภาพที่ดีของผู้พิการ |
| ๑๖.๐๐ น. | ปิดการอบรม |

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ตารางลงพื้นที่โครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๒๓-๓๐ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ณ ศาลาประชาคมประจำหมู่บ้าน ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

| วัน เดือน ปี | เวลา | สถานที่ |
|--------------|---------------------|--------------------------|
| ๒๓ ธ.ค. ๖๓ | ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | หมู่ที่ ๑ บ้านยาบี |
| ๒๔ ธ.ค. ๖๓ | ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | หมู่ที่ ๒ บ้านกำแพง |
| ๒๕ ธ.ค. ๖๓ | ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | หมู่ที่ ๗ บ้านรอดันบาตู |
| ๒๖ ธ.ค. ๖๓ | ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | หมู่ที่ ๓ บ้านกาแนะะ |
| ๒๗ ธ.ค. ๖๓ | ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | หมู่ที่ ๘ บ้านกาโมแร |
| ๒๘ ธ.ค. ๖๓ | ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | หมู่ที่ ๕ บ้านจาเราะสะโต |
| ๒๙ ธ.ค. ๖๓ | ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | หมู่ที่ ๔ บ้านกูแบสาลอ |
| ๓๐ ธ.ค. ๖๓ | ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา |

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านรัตนนาตุ ตำบลกะลุวอ อำเภอเมือง
นราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

โครงการ/ หลักสูตร อบรมการดูแลผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

วันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2563

ข้าพเจ้า นายสาทุก อูมา อยู่บ้านเลขที่ 88 หมู่ที่ 7
ตำบล/แขวง ยางปลิว อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|-----------|
| - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 8 ชั่วโมง: 8 ชั่วโมง x ๓,๕๐๐ บาท | |
| เป็นเงิน | 28,800 ๐๐ |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| บาท | 28,800 ๐๐ |

จำนวนเงิน (- สองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ นายสาทุก อูมา ผู้รับเงิน
(นายสาทุก อูมา)

ลงชื่อ (นางสาวนงนุช อูมา) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ประจําตำบล อ.ส.น. ๗

เลขประจำตัวประชาชนผู้ถือบัตร
๑ ๙๖๐๑ ๐๐๑๐๐ ๒๑๐


ชื่อ นายอาชิวา อูมา
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการแพทย์แผนไทย
สังกัด โรงพยาบาลสุโขทัย
.....ต.จ.นราธิวาส.....

สาชิวา อูมา
ลายมือชื่อ
หมู่โลหิต...เอบี..

.....ต.จ.นราธิวาส.....
ตำแหน่ง (นายสมหมาย บุญเกลี้ยง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
ผู้ออกบัตร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย
สุโขทัย
สาชิวา อูมา
(นายสมหมาย บุญเกลี้ยง)

บัตรประจำตัวพนักงานกระทรวงสาธารณสุข



เลขที่ ๑๖๖ / ๒๕๖๐

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันออกบัตร.๓๑.๓.๖๑.....บัตรหมดอายุ.๓๑.๓.๖๔.....


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9601 00100 21 0**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อาซัว อูมา
 Name **Mr. Asuwa**
 Last name **Auma**
 เกิดวันที่ **6 มิ.ย. 2534**
 Date of Birth **6 Jun. 1991**
 ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ **88 หมู่ที่ 7 ต.บางปอ อ.เมืองนราธิวาส**
 จ.นราธิวาส
 2 ม.ค. 2563
 วันออกบัตร
 2 Jan. 2020
 Date of issue


 (นายสมชาย จงจระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร


5 มิ.ย. 2571
 วันบัตรหมดอายุ
 5 Jun. 2028
 Date of Expiry

9601-02-01021415



พิธีมอบบัตรประจำตัวประชาชนนราธิวาส
 ตำบลท่าโหล
 อ.บางปอ
 นราธิวาส (พ.ค.)

BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1348812-00

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์เครื่องมือแพทย์ นราธิวาส

351 ถนนระแงะมรรคา ตำบลบางนาค อำเภอเมืองนราธิวาส
จังหวัดนราธิวาส 96000

ทะเบียนเลขที่ 1969900155033

คำขอที่ 9600362000215

เลขที่ 6412140

วันที่ 22 ต.ค. 63

จากผู้ซื้อ อสม. หมู่ 7

ที่อยู่ ต.กะลุวอ อ.เมือง จ.นราธิวาส

| ลำดับ | รายละเอียดสินค้า (Description) | จำนวน (QTY) | ราคาต่อหน่วย (Unit Price) | ราคารวม (Amount) |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 1 | ชุดทำยาคุมสมุนไพร | 10 ชุด | 750.00 | 7,500.00 |
| 2 | ขวดแก้วหกเหลี่ยม ขนาด 20 CC | 12 ขวด | 400.00 | 4,800.00 |
| 1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อย | | | | |
| 2. โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม ศูนย์เครื่องมือแพทย์ นราธิวาส | | | | |
| 3. สินค้าที่ขายขาดไม่รับคืน | | | | |
| | | | | ราคาสินค้ารวม 12,300.00 |
| | | | | (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน |
| ชำระโดยเช็คเลขที่..... | | ผู้รับเงิน/รับเช็ค | | |
| วันที่เช็ค..... | | ไพรัช | | |
| ธนาคาร..... | | ในนาม ศูนย์เครื่องมือแพทย์ นราธิวาส | | |
| เงินสด..... | | นายไพรัช อรรถา | | |
| วันที่...../...../..... | | ลายมือชื่อผู้ได้รับอำนาจ | | |

ทะเบียนเลขที่ 1969900155033
คำขอที่ 9600362000215



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ไพชอล อาชวาสัย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ศูนย์เครื่องมือแพทย์ นราธิวาส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ประกอบกิจการการค้า ยารักษาโรค เกษษภัณฑ์ เวชภัณฑ์และเครื่องมือทางการแพทย์

ประกอบกิจการการค้า เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ยและยาปราบศัตรูพืช

ประกอบกิจการการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือ และเครื่องใช้เสริมความงาม

ประกอบกิจการการค้า เครื่องหอม น้ำหอม

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 351 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ระแงะมรรคา

ตำบล/แขวง บางนาค อำเภอ/เขต เมืองนราธิวาส จังหวัด นราธิวาส

ออกให้ ณ วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562



(นาย อาชีรา เจ๊ะอูดี)

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9699 00155 03 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ไพรัช อักษรดี
 Name Mr. Faisol
 Last name Achawattai

เกิดวันที่ 22 พ.ค. 2538
 Date of Birth 22 May 1993

ชาย ส.ค.ม.
 Male S.C.M.

อายุ 40 ปี 0 เดือน 0 วัน
 อายุ 40 years 0 months 0 days

จ.นราธิวาส
 Nakhon Si Thammaraj

22 มี.ค. 2560
 22 Mar. 2017

วันที่ออกบัตร (ปฏิทินพุทธศักราช)
 Date of Issue (Buddhist Era Calendar)


21 พ.ค. 2568
 21 May 2026

วันที่หมดอายุ
 Date of Expiry

9699-03-93221131



BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

MED-1107749-73

ใบเสร็จรับเงิน

โปรแกรมฟิค แอนด์ พรินต์ติ้ง นรา

72/4 หมู่ที่ 2 ตำบลลำภู อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส 96000
 โทร. 080-7091223 , 082-8253972 โทร./แฟกซ์ 073-542515
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 95040010418 7

| | |
|---------|--------|
| เล่มที่ | เลขที่ |
| 168 | 32 |

นาม/Name..... อ.ส. งาม ๗ วันที่/Date ๒๒ ส.ค. ๖๔
 ที่อยู่/Address..... ส.๗ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส
 ตามใบสั่ง/Purchase Order.....

| ลำดับที่ Item | รายการ Description | จำนวน Quantity | ราคา Price | จำนวนเงิน Amount |
|------------------|---|-------------------|---------------|---------------------|
| 1 | - สายไฟโซลาร์เซลล์รวมแผง ปร.ทำปรางขนาด ๖.๓.๒๕๘๔ ขนาด 1.๕ x 2 เมตร | 1 สาย | 600 | 600.- |
| 2 | - สติกเกอร์โซลาร์เซลล์ ขนาด ๐.๕ ซม. | 5 แผ่น | 100 | 500.- |
| รวมเงิน | | | | 1100.- |

ลงชื่อ..... อ.ส. งาม ผู้รับเงิน

ทะเบียนเลขที่ 1950400104187

คำขอที่ 2602156000001

แบบ พท. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ชนธัญ เสงศรีแดง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โปรกราฟฟิก แอนด์ ฟรินติ้งบรา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

Prographic and printing

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกสินค้าทั่วไปอื่นๆ ซึ่งมีได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น

พิมพ์ป้ายไว้นิล สีทูล สติกเกอร์ โปสเตอร์ แผ่นพับ เอกสาร

โลโก้ และสื่อโฆษณาทุกชนิด เพื่อขาย

< นายชนธัญ เสงศรีแดง >

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 72/4

หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย

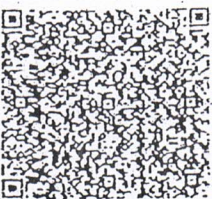
ถนน

ตำบล/แขวง ลำภู

อำเภอ/เขต เมืองนราธิวาส

จังหวัด นราธิวาส

ออกให้ ณ วันที่ 17 มกราคม พ.ศ. 2556



Ref: 1358408334721868864

ว่าที่ร้อยตรีปศุภกร ลอแมง

นายทะเบียนพาณิชย์

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3950400104187) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2. ชื่อสถานประกอบการ ร้านโปรกราฟฟิค แอนด์ พรินต์จิงนรา

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร

ชั้นที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 72/4

หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย

ถนน -

ตำบล/แขวง ลำภู

อำเภอ/เขต เมืองนราธิวาส

จังหวัด นราธิวาส

รหัสไปรษณีย์ 96000

โทรศัพท์ 0828253972

อีเมล harin_haha@hotmail.com

4. กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-9504-00104-18-7)

วัน/เดือน/ปีเกิด

สัญชาติ ไทย

5. กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท)

6. ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ

 ผลิต วัสดุครุภัณฑ์ ส่งออก ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ขายส่ง จ้างก่อสร้าง ขายปลีก จ้างเหมา ให้บริการ เช่า จ้างที่ปรึกษา จ้างออกแบบและควบคุม

← นาย ชุมรัมย์ เก่งศรี เกอ.

 กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ที่ใช้งาน กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญา มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 11/09/2560 เวลา 14:50:32 น. รหัส 56xHq2

 บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9504 00104 18 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชนธัญ แซ่ศรีแดง
Name Mr. Chonnathan
Last name Sangseedang
เกิดวันที่ 4 มี.ค. 2516
Date of Birth 4 Mar. 1973
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 72/4 หมู่ที่ 2 ต.ลำบัว อ.เมืองน่าน น่าน
จ.น่าน 57000
5 มี.ค. 2559
วันออกบัตร 5 Jul. 2016
Date of Issue


3 มี.ค. 2558
วันบัตรหมดอายุ 3 Mar. 2025
Date of Expire


9801-03-07051516

สำเนาถูกต้อง



นาย ชนธัญ แซ่ศรีแดง