

សំណើសុំទូទាត់អត្ថប្រយោជន៍នៅថ្ងៃផុតកំណត់

កាលបរិច្ឆេទ:

ពាក្យស្នើសុំលេខ:

បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងលេខ:

ឈ្មោះម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង:

លេខទូរស័ព្ទ:

អ៊ីម៉ែល:

ខ្ញុំបាទ/ នាងខ្ញុំឈ្មោះ:, ជាម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនៃពាក្យស្នើសុំ/ បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ សូមស្នើ
ក្រុមហ៊ុន ងាយ អ៊ីលី ឡាយហ្វ អ៊ីនស្ត្រុនស៍ (ខេមបូឌា) ម.ក ដើម្បីទូទាត់ទឹកប្រាក់នៃអត្ថប្រយោជន៍នៅថ្ងៃផុតកំណត់តាមវិធីដូចខាងក្រោម

របៀបទូទាត់:

☐ ផ្ញើប្រាក់តាមធនាគារ(ជាមួយធនាគារដៃគូប៉ុណ្ណោះ)

ឈ្មោះម្ចាស់គណនី:	លេខគណនី:
ឈ្មោះធនាគារ:	ឈ្មោះសាខា:
ខេត្ត ក្រុង:	

☐ មូលប្បទានប័ត្រនៅសាខាភ្នំពេញរបស់ក្រុមហ៊ុន ងាយ អ៊ីលី ឡាយហ្វ អ៊ីនស្ត្រុនស៍ (ខេមបូឌា) ម.ក

☐ វិធីសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត:

សូមកត់ចំណាំថា:

- បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់នៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង អតិថិជនអាចស្នើសុំទូទាត់ទឹកប្រាក់នៃអត្ថប្រយោជន៍នៅថ្ងៃផុតកំណត់គ្រប់ពេលវេលា(បន្ទាប់ពីដក
ចំនួនទឹកប្រាក់ ដែលជំពាក់ក្រុមហ៊ុន ប្រសិនបើមាន)។
- ពេលលោក-លោកស្រី ស្នើសុំទូទាត់ទឹកប្រាក់ សូមបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាក្នុង“សំណើសុំទូទាត់អត្ថប្រយោជន៍នៅថ្ងៃផុតកំណត់” នេះដោយភ្ជាប់មកជាមួយ
នូវច្បាប់ដើមនៃវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង មកកាន់អ្នករៀបចំផែនការហិរញ្ញវត្ថុ ឬទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ ឬបុគ្គលិកបម្រើសេវាអតិថិជនរបស់ក្រុមហ៊ុន ងាយ អ៊ីលី
ឡាយហ្វ អ៊ីនស្ត្រុនស៍ (ខេមបូឌា) ម.ក។

ឈ្មោះម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ..... កាលបរិច្ឆេទ.....	ឈ្មោះសាក្សី/ បុគ្គលិកបម្រើសេវាអតិថិជន/ បុគ្គលិកលក់ផលិតផលធានារ៉ាប់រង/ ភ្នាក់ងារធានារ៉ាប់រងជាប្រចាំបុគ្គល ហត្ថលេខា លេខកូដ..... កាលបរិច្ឆេទ.....
--	--

ងាយ អ៊ីលី ឡាយហ្វ អ៊ីនស្ត្រុនស៍ (ខេមបូឌា) ម.ក

អាសយដ្ឋាន: ផ្ទះលេខ ៧៧ ផ្លូវលេខ ១១ និងផ្លូវលេខ ១២ ភូមិ ១ សង្កាត់បឹងកក់ ២ ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ
OPPS_MB_00025_V02_202603