



คำขอโอนย้ายผู้ให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ / คำขอใช้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่
Mobile Number Portability Application Form/Mobile Phone Service Application Form

เลขที่เอกสาร/Application no.

ข้อมูลผู้โอนย้าย/ผู้ให้บริการ/ Data of Subscriber

วันที่/Date

นิติบุคคล/Juristic Person หน่วยงานของรัฐ/Government Authority

ข้าพเจ้าในนาม (บมจ./บจ./ทจ./ทส./ อื่นๆ ระบุ)/Name (Plc/Co.,Ltd/Limited Partnership/Partnership/Other).....

โดย (ผู้มีอำนาจกระทำการแทน/กรรมการผู้มีอำนาจ/ หุ่นส่วนผู้จัดการ)/By (Attorney/Authorized Director/Managing Partner: for Juristic Person)

1 นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ ระบุ/Mr./Mrs./Miss/Other

2 นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ ระบุ/Mr./Mrs./Miss/Other

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ทะเบียนนิติบุคคล/
 VAT Certification/Juristic Registration No.

ออกโดย/Issued by วันที่ออก/Date of issue / /

บุคคลธรรมดา/Individual บุคคลธรรมดาประกอบธุรกิจ/Business Individual

นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ ระบุ/Mr./Mrs./Miss/Other

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/บัตรประจำตัวประชาชน/
 VAT Certification/Identification Card No.

ออกโดย/Issued by วันที่ออก/Date of issue / /

ภาษาในใบแจ้งค่าใช้บริการ/Language of Billing ไทย/Thai อังกฤษ/English

ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแจ้งค่าใช้บริการ/Address for deliver billing service No. หมู่ที่/Moo หมู่บ้าน/ Village

อาคาร/ชั้น/ห้อง/Building/Floor/Room No. ตรอก/ซอย/Lane/Alley ถนน/Road รหัสไปรษณีย์/Postal Code

ตำบล/แขวง/Tambol/Sub-district อำเภอ/เขต/Amphur/District จังหวัด/Province.....

e-mail..... หมายเลขโทรศัพท์/หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่สามารถติดต่อได้/Fixed line no. /Mobile no. for contact.....

ที่อยู่ตามทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม(ภ.พ.20)/Address as per VAT Certificate (Por.Por. 20) No. หมู่ที่/Moo หมู่บ้าน/ Village

อาคาร/ชั้น/ห้อง/Building/Floor/Room No. ตรอก/ซอย/Lane/Alley ถนน/Road รหัสไปรษณีย์/Postal Code

ตำบล/แขวง/Tambol/Sub-district อำเภอ/เขต/Amphur/District จังหวัด/Province.....

ขอแจ้งความประสงค์โอนย้ายผู้ให้บริการ/สมัครใช้บริการตามรายละเอียดด้านล่าง และ/หรือตามรายละเอียดในเอกสารแนบ

To request for porting and registering as under and/or as attachment

ผู้ให้บริการรายเดิม ดีแทค ดีแทค เนทเวอร์ค ทรูมูฟ กสท/ทรูมูฟเอช เร็ล ฟิวเจอร์ ดีพีซี เอไอเอส ทีโอที 3จี
 Donor Network Operator dtac dtac Network truemove CAT/trumove H Real Future DPC AIS TOT 3G

ขอแจ้งความประสงค์สมัครใช้บริการเสริมและบริการต่างๆ ต่อเนื่องไปด้วย (กรณี AWN สามารถดำเนินการให้ได้) อื่นๆ

No	หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ Mobile Number	หมายเลข SIM Card SIM Card Number	รหัสการขอโอนย้าย Pin Code for MNP	รายการส่งเสริมการขาย Promotion Package		
				รายละเอียด Description	วันเริ่มต้น Start date	วันสิ้นสุด End date
1						
2						
3						

หมายเหตุ กรณีประสงค์โอนย้าย/สมัครใช้บริการมากกว่า 3 เลขหมาย ให้ไปกรอกข้อมูลในเอกสารแนบคำขอโอนย้าย ฯ ฉบับต่อ
 In case of the request for porting and registering more than 3 numbers, please fill in the attachment.

ข้าพเจ้าผู้โอนย้าย/ผู้ให้บริการขอรับรองว่าลายมือชื่อในแบบคำขอนี้ ในเอกสารแนบแบบคำขอนี้ (ถ้ามี) และในเอกสารประกอบเป็นลายมือชื่อที่แท้จริงของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจพร้อมตกลงปฏิบัติตาม "ข้อกำหนดและเงื่อนไขการโอนย้าย" และ "ข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่" ของ AWN จึงได้ตกลงโอนย้ายผู้ให้บริการและตกลงสมัครใช้บริการกับ AWN ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ AWN จำกัดวงเงินการใช้บริการ และประมวลผลข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อนำไปใช้ประโยชน์เกี่ยวกับหรือเกี่ยวเนื่องกับการให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้เป็นสำคัญ

We hereby certify that our signature(s) affixed herein, Attachment to Mobile Number Portability Application Form/Mobile Phone Service Application Form (If any) and Documentation are genuine. We have read and understood and agree to comply "Terms and Conditions of Mobile Number Portability" and "Terms and Conditions of Mobile Phone Service" of AWN, hereby agree for the porting and the service to AWN. We agree AWN to limit the amount of service usage and process Subscriber data for the benefit about or relating to provide Mobile Phone service, for evidence we hereby signd and affixed with Corporate Seal herein.

ลงชื่อ () ผู้โอนย้าย/ผู้ให้บริการ/Subscriber  ลงชื่อ () ผู้โอนย้าย/ผู้ให้บริการ/Subscriber

เอกสารประกอบ	: บุคคลธรรมดา สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมแสดงต้นฉบับ	: นิติบุคคล สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจนามผูกพันนิติบุคคล
Supporting Documents	: Individual Copy of ID Card with presentation of original	: Juristic Person Copy of Authorized Director's ID Card
สำหรับเจ้าหน้าที่/For Staff	: เลขที่/No วันที่/Date	เวลา/Time รหัสตัวแทนจำหน่าย/Dealer Code
Advanced Sale Club	ARS Location Code	Location Order No.
ลงลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ(ตัวบรรจง)	

