



แบบลงทะเบียนผู้ใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศประสานข้อมูลรายงานการทำธุรกรรม
เพื่อการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินกับกลุ่มธุรกิจธนาคาร
(AMLO Financial Information Cooperation System: AMFICS)

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/หรือเลขอ้างอิงอื่นๆ (ระบุ).....

วันเดือนปีเกิด.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เลขนิติบุคคล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

โปรดกรอกแบบลงทะเบียนให้ชัดเจน และส่งกลับมาที่
สำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน
เลขที่ 422 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑ 10330
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ (ศท.)
โทรศัพท์ 02 219 3600 ต่อ 7001 (เมธินีฯ)
โทรสาร 02 219 3664
E-mail : adminamfics@amlo.go.th และ maytinee@amlo.go.th

หมายเหตุ กรุณาแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. หนังสือมอบอำนาจ
2. เอกสารแสดงตนของสถาบันการเงินของท่าน