



Shareholder Information Form

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន: _____
Company name

សូមបំពេញព័ត៌មានរបស់ម្ចាស់ភាគហ៊ុនដែលជាបុគ្គលអាមេរិក/Please fill in the information of US person shareholder

ក្រុមហ៊ុន/Entity លោក/Mr. លោកស្រី/Mrs. នាងកញ្ញា/Ms. ឈ្មោះ/Name: _____

លិខិតសម្គាល់ខ្លួន/Type of legal ID: _____ លេខ/Number: _____

កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់/Expiry date: dd | mm | yy Issued by: _____

លេខអត្តសញ្ញាណកម្មសារពើពន្ធ/ITIN/SSN/EIN: | | | | | Residence Country Code: _____

លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number: _____ Percentage of US Substantial Ownership: _____

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍នៅអាមេរិក/Permanent address in USA: Street: _____ Building Identifier: _____ Suite Identifier: _____

Floor Identifier: _____ District Name: _____ POB: _____ Post Code: _____ City: _____ Country Subentity: _____ Country code: _____

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ អនុញ្ញាតឲ្យធនាគារផ្តល់ព័ត៌មានគណនីរបស់ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំទៅអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ។ I/we authorized the bank to disclose my/our account information to the relevant authorities.

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ
Signature or thumbprint

ក្រុមហ៊ុន/Entity លោក/Mr. លោកស្រី/Mrs. នាងកញ្ញា/Ms. ឈ្មោះ/Name: _____

លិខិតសម្គាល់ខ្លួន/Type of legal ID: _____ លេខ/Number: _____

កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់/Expiry date: dd | mm | yy Issued by: _____

លេខអត្តសញ្ញាណកម្មសារពើពន្ធ/ITIN/SSN/EIN: | | | | | Residence Country Code: _____

លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number: _____ Percentage of US Substantial Ownership: _____

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍នៅអាមេរិក/Permanent address in USA: Street: _____ Building Identifier: _____ Suite Identifier: _____

Floor Identifier: _____ District Name: _____ POB: _____ Post Code: _____ City: _____ Country Subentity: _____ Country code: _____

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ អនុញ្ញាតឲ្យធនាគារផ្តល់ព័ត៌មានគណនីរបស់ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំទៅអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ។ I/we authorized the bank to disclose my/our account information to the relevant authorities.

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ
Signature or thumbprint

ក្រុមហ៊ុន/Entity លោក/Mr. លោកស្រី/Mrs. នាងកញ្ញា/Ms. ឈ្មោះ/Name: _____

លិខិតសម្គាល់ខ្លួន/Type of legal ID: _____ លេខ/Number: _____

កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់/Expiry date: dd | mm | yy Issued by: _____

លេខអត្តសញ្ញាណកម្មសារពើពន្ធ/ITIN/SSN/EIN: | | | | | Residence Country Code: _____

លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number: _____ Percentage of US Substantial Ownership: _____

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍នៅអាមេរិក/Permanent address in USA: Street: _____ Building Identifier: _____ Suite Identifier: _____

Floor Identifier: _____ District Name: _____ POB: _____ Post Code: _____ City: _____ Country Subentity: _____ Country code: _____

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ អនុញ្ញាតឲ្យធនាគារផ្តល់ព័ត៌មានគណនីរបស់ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំទៅអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ។ I/we authorized the bank to disclose my/our account information to the relevant authorities.

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ
Signature or thumbprint

ក្រុមហ៊ុន/Entity លោក/Mr. លោកស្រី/Mrs. នាងកញ្ញា/Ms. ឈ្មោះ/Name: _____

លិខិតសម្គាល់ខ្លួន/Type of legal ID: _____ លេខ/Number: _____

កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់/Expiry date: dd | mm | yy Issued by: _____

លេខអត្តសញ្ញាណកម្មសារពើពន្ធ/ITIN/SSN/EIN: | | | | | Residence Country Code: _____

លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number: _____ Percentage of US Substantial Ownership: _____

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍នៅអាមេរិក/Permanent address in USA: Street: _____ Building Identifier: _____ Suite Identifier: _____

Floor Identifier: _____ District Name: _____ POB: _____ Post Code: _____ City: _____ Country Subentity: _____ Country code: _____

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ អនុញ្ញាតឲ្យធនាគារផ្តល់ព័ត៌មានគណនីរបស់ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំទៅអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ។ I/we authorized the bank to disclose my/our account information to the relevant authorities.

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ
Signature or thumbprint

ក្រុមហ៊ុន/Entity លោក/Mr. លោកស្រី/Mrs. នាងកញ្ញា/Ms. ឈ្មោះ/Name: _____

លិខិតសម្គាល់ខ្លួន/Type of legal ID: _____ លេខ/Number: _____

កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់/Expiry date: dd | mm | yy Issued by: _____

លេខអត្តសញ្ញាណកម្មសារពើពន្ធ/ITIN/SSN/EIN: | | | | | Residence Country Code: _____

លេខទូរស័ព្ទ/Telephone number: _____ Percentage of US Substantial Ownership: _____

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍នៅអាមេរិក/Permanent address in USA: Street: _____ Building Identifier: _____ Suite Identifier: _____

Floor Identifier: _____ District Name: _____ POB: _____ Post Code: _____ City: _____ Country Subentity: _____ Country code: _____

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ អនុញ្ញាតឲ្យធនាគារផ្តល់ព័ត៌មានគណនីរបស់ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំទៅអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ។ I/we authorized the bank to disclose my/our account information to the relevant authorities.

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ
Signature or thumbprint

សម្រាប់ធនាគារ/FOR BANK USE ONLY

Verified by: Name: _____ Signature: _____ Date: dd mm yy	Prepared by: Name: _____ Signature: _____ Date: dd mm yy
---	---