(ឧបសម្ព័ន្ធទី ៣)

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា​ ព្រះមហាក្សត្រ

6

ពាក្យ​សុំ

​ផ្លាស់ប្ដូរ​ព័ត៌មាន​គេ​ហទំព័រ

ខ្ញុំ​បាទ/នាង​ខ្ញុំឈ្មោះ.........................................ជាអក្សរឡាតាំងៈ.................​.............ភេទៈ □ ប្រុស □ ស្រី សញ្ជាតិៈ...............ថ្ងៃខែ​ឆ្នាំ​កំណើត:.............................មុខងារ/តួនាទីៈ.......................អង្គភាព/ក្រុមហ៊ុនៈ..........................................**□**អត្ត​សញ្ញាណប័ណ្ណ/​**□**លិខិត​ឆ្លង​ដែនលេខៈ...........................................

លេខទូរស័ព្ទៈ............................លេខទូរសារៈ............................ អ៊ីម៉ែលៈ............................................អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នៈ....................................................................................................................។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមប្រធាននិយ័តករទូរគមនាគមន៍កម្ពុជា

កម្មវត្ថុ៖ សំណើ​សុំផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានគេហទំព័រ។

មូលហេតុ៖...............................................................................................................................។

សេចក្ដី​ដូច​មាន​ចែង​ក្នុង​កម្ម​វត្ថុ​ និងយោងខាង​លើ ​ខ្ញុំ​សូមគោរព​ជម្រាប​ជូន ​ឯក​ឧត្ដម​ប្រធាន មេត្តាជ្រាប​ថា ខ្ញុំមានបំណងសុំផ្លាស់ប្ដូរព័ត៌មានគេហទំព័រឈ្មោះ......................................................................

១. ព័ត៌មានគេហទំព័រចាស់៖

ក. អ្នក​គ្រប់​គ្រង​គេហ​ទំព័រ

* ឈ្មោះ..............................................ភេទ........ជាអក្សរឡាតាំង.............................................
* អាសយ​ដ្ឋាន:......................................................................................................................
* លេខ​ទូរស័ព្ទ:.....................................អាសយ​ដ្ឋាន​អ៊ីម៉ែល.....................................................។

 ខ. ទំនាក់​ទំនង​បច្ចេក​ទេស

* ឈ្មោះ..............................................ភេទ........ជាអក្សរឡាតាំង.............................................
* អាសយដ្ឋាន:......................................................................................................................
* លេខ​ទូរស័ព្ទ:.....................................អាសយ​ដ្ឋាន​អ៊ីម៉ែលៈ...................................................។

 គ. ទំនាក់​ទំនង​​វិក្កយ​បត្របង់ប្រាក់

* ឈ្មោះ..........................................ភេទ.........ជាអក្សរឡាតាំង................................................
* នៃអង្គភាព/ក្រុមហ៊ុន............................................................................................................
* អាសយ​ដ្ឋាន:......................................................................................................................
* លេខទូរស័ព្ទ:................................អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល:.........................................................។

២. ព័ត៌មានគេហទំព័រថ្មី៖

ក. អ្នក​គ្រប់​គ្រង​គេហ​ទំព័រ

* ឈ្មោះ.........................................ភេទ.......ជាអក្សរឡាតាំង...................................................
* នៃអង្គភាព/ក្រុមហ៊ុន............................................................................................................
* អាសយ​ដ្ឋាន:......................................................................................................................
* លេខ​ទូរស័ព្ទ:................................អាសយ​ដ្ឋាន​អ៊ីម៉ែលៈ........................................................។

ខ. ទំនាក់​ទំនង​បច្ចេក​ទេស

* ឈ្មោះ.........................................ភេទ.......ជាអក្សរឡាតាំង...................................................
* នៃអង្គភាព/ក្រុមហ៊ុន............................................................................................................
* អាសយដ្ឋាន:......................................................................................................................
* លេខទូរស័ព្ទ:.............................................អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែលៈ...........................................។

 គ. ទំនាក់​ទំនង​​វិក្កយ​បត្របង់ប្រាក់

* ឈ្មោះ............................................ភេទ.........ជាអក្សរឡាតាំង..............................................
* នៃអង្គភាព/ក្រុមហ៊ុន............................................................................................................
* អាសយ​ដ្ឋាន:......................................................................................................................
* លេខ​ទូរស័ព្ទ:.............................................អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល:............................................។

អាស្រ័យហេតុហេតុដូចបានជម្រាប់ជូនខាងលើ សូម ឯកឧត្តមប្រធាន មេត្តាពិនិត្យ និងសម្រេចដោយក្ដីអនុគ្រោះ។

សូម ឯកឧត្តមប្រធាន មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំ៕

 រាជធានី​ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី......... ខែ..............ឆ្នាំ​..............

 ហត្ថលេខា និង ​ត្រា​/ឈ្មោះ​អ្នក​ស្នើ​សុំ

ឯកសារភ្ជាប់មកជាមួយ

-វិក្ដយបត្រ និងបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ​(លើកលែងគេហទំព័រ .gov.kh)