



แบบรับรองประวัติบุคคลที่เป็นหรือจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของผู้ประกอบธุรกิจสินทรัพย์ดิจิทัล  
 ที่ได้รับความเห็นชอบเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ในปัจจุบัน

(สำหรับกรณีบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือกรรมการของนิติบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ในปัจจุบัน และได้เคยรับรองประวัติตามแบบรับรองประวัติบุคคลที่เป็นหรือจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของผู้ประกอบธุรกิจสินทรัพย์ดิจิทัลครบถ้วนแล้ว)

บริษัท.....

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> ศูนย์ซื้อขายโทเคนดิจิทัล     | <input type="radio"/> ศูนย์ซื้อขายคริปโทเคอร์เรนซี     |
| <input type="radio"/> นายหน้าซื้อขายโทเคนดิจิทัล   | <input type="radio"/> นายหน้าซื้อขายคริปโทเคอร์เรนซี   |
| <input type="radio"/> ผู้ค้าโทเคนดิจิทัล           | <input type="radio"/> ผู้ค้าคริปโทเคอร์เรนซี           |
| <input type="radio"/> ที่ปรึกษาโทเคนดิจิทัล        | <input type="radio"/> ที่ปรึกษาคริปโทเคอร์เรนซี        |
| <input type="radio"/> ผู้จัดการเงินทุนโทเคนดิจิทัล | <input type="radio"/> ผู้จัดการเงินทุนคริปโทเคอร์เรนซี |

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

( ) ได้รับความเห็นชอบเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่จากสำนักงานอยู่ปัจจุบัน โดยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท..... เมื่อวันที่.....

( ) ดำรงตำแหน่ง.....ของบริษัท.....

ซึ่งได้รับความเห็นชอบเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่จากสำนักงานอยู่ปัจจุบัน โดยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท..... เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีประวัติที่เปลี่ยนแปลงจากในครั้งก่อนและข้าพเจ้า

( ) ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศกระทรวงการคลังว่าด้วยการกำหนดเงื่อนไขให้ผู้ประกอบธุรกิจสินทรัพย์ดิจิทัลต้องขอรับความเห็นชอบบุคคลที่เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่

นอกจากนี้ ขอรับรองว่าข้อมูลในแบบรับรองประวัตินี้ มีความถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้าทราบดีว่า หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อการกระทำดังกล่าวและอาจถูกเพิกถอนจากการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของผู้ประกอบธุรกิจสินทรัพย์ดิจิทัลได้ ทั้งนี้ หากข้อมูลใดที่ได้แจ้งไว้แล้วมีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สำนักงานทราบภายในสิบสี่วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว

ลายมือชื่อ ..... (เจ้าของประวัติ/ผู้มีอำนาจลงนาม)

(.....)

เพื่อและในนามบริษัท..... (กรณีนิติบุคคล)

วันที่.....

ประทับตรา (ถ้ามี)