

APPLICATION FORM FOR RETAIL/WHOLESALE REGISTRATION CERTIFICATE

To:

Director General

Department of Trade

Ministry of Commerce

Office No.3, Nay Pyi Taw

1. Applicant Company

Company Name : _____

Company Registration No : _____

(Please describe separately if the registered company and business name are different)

Business Name : _____

2. Company MD Name : _____

NRC No/Passport No : _____

3. Head Office Address : _____

4. Mailing Address : _____

5. Business Telephone Number(s): _____

6. Cellular Number : _____

7. Electronic Addresses:

Website: _____ E-mail Address: _____

8. Address of the Business (Please give exact address)

i. Selling Point/Place : _____

ii. Storage : _____

9. If a Foreign Company:

- i. 100% foreign own company
- ii. Joint venture company cooperating with equity 20% and above of Myanmar citizen
- iii. Joint venture company cooperating with less than equity 20% of Myanmar citizen

10. The Application is for:

- i. Wholesale
- ii. Retail
- iii. Both Wholesale and Retail

11. Goods CategoryList for Selling:

12. If a Company Already Has aCertificate of Retail/WholesaleRegistration;

- i. Retail/Wholesale Registration No : _____
- ii. Business Place for which : _____
Granted
- iii. Whether Retail or Wholesale: _____
already is carried out or not
- iv. Date of Granted Registration Certificate: _____
- v. Whether the Registration Certificate is: _____
Still Valid or Not
- vi. If Not,Expired Date: _____

vii. Reasons for Non-renewal: _____

viii. Suspension/Cancellation Date : _____

(If suspended/cancelled)

ix. Number of Retail or Wholesale Outlet: _____

Signature of the Applicant(s)

(The company's officially Authorized Person)

Place:

Date:

FOR USE IN OFFICE OF REGISTERING AUTHORITY

Date of receipt:

Name and designation of Officer receiving the application.

လက်လီ၊ လက်ကား ရောင်းချခွင့်မှတ်ပုံတင် လျှောက်လွှာ

သို့

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်

ကုန်သွယ်ရေးဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရုံးအမှတ် (၃)၊ နေပြည်တော်။

၁။ လျှောက်ထားသည့်ကုမ္ပဏီ

ကုမ္ပဏီအမည် - _____

ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အမှတ် - _____

(ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အမည်နှင့် ရောင်းချမှုလုပ်ငန်းအမည် ကွဲပြားပါကဖော်ပြရန်)

လုပ်ငန်းအမည် - _____

၂။ ကုမ္ပဏီ၏ MDအမည် - _____

မှတ်ပုံတင်အမှတ်/Passport အမှတ်- _____

၃။ ရုံးချုပ်လိပ်စာ - _____

၄။ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ - _____

၅။ ရုံးဖုန်းနံပါတ် - _____

၆။ လက်ကိုင်ဖုန်းနံပါတ် - _____

၇။ ဆက်သွယ်ရန်အီးမေးလ်လိပ်စာ

ဝက်ဘ်ဆိုက် - _____

အီးမေးလ်လိပ်စာ - _____

၈။ လုပ်ငန်း၏ တည်နေရာလိပ်စာ (တိကျစွာဖော်ပြရန်)

(က) ရောင်းချမည့်နေရာ - _____

(ခ) သိုလှောင်မည့်နေရာ - _____

၉။ နိုင်ငံခြားကုမ္ပဏီဖြစ်လျှင်- _____

(က) နိုင်ငံခြားသားအပြည့်အဝဆောင်ရွက်သည့်ကုမ္ပဏီ

(ခ) မြန်မာနိုင်ငံသား၏ တိုက်ရိုက်အစုရှယ်ယာပါဝင်မှု၂၀%နှင့်အထက်ပါဝင်သည့်ဖက်စပ်ကုမ္ပဏီ

(ဂ) မြန်မာနိုင်ငံသား၏ တိုက်ရိုက်အစုရှယ်ယာပါဝင်မှု၂၀% အောက်ပါဝင်သည့်ဖက်စပ်ကုမ္ပဏီ

၁၀။ အောက်ပါရောင်းချခြင်းအတွက်လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်-

(က) လက်ကား

(ခ) လက်လီ

(ဂ) လက်လီနှင့် လက်ကား

၁၁။ ရောင်းချမည့်ကုန်ပစ္စည်းအုပ်စုစာရင်း - _____

၁၂။ ယခင်လက်လီ၊ လက်ကားမှတ်ပုံတင်ပြီးဖြစ်ပါက

(က) လက်လီ၊ လက်ကားလုပ်ငန်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် - _____

(ခ) ခွင့်ပြုသည့်လုပ်ငန်းနေရာ - _____

(ဂ) လက်လီ (သို့မဟုတ်) လက်ကားရောင်းချ - _____

ခွဲခြင်း ရှိ/မရှိ

(ဃ) မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်ထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - _____

(င) မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်သက်တမ်း ရှိ/မရှိ - _____

(စ) သက်တမ်းကုန်ဆုံးသည့်နေ့ရက် - _____

မှတ်ပုံတင်သက်တမ်းမရှိလျှင်

(ဆ) သက်တမ်းမတိုးသည့်အကြောင်းအရင်း - _____

(ဇ) ဆိုင်းငံ့ခြင်း၊ ဖျက်သိမ်းခြင်းခံသည့်နေ့

- _____

(ဆိုင်းငံ့၊ ဖျက်သိမ်းခြင်းဖြစ်လျှင်)

(ဈ) လက်လီ (သို့မဟုတ်) လက်ကားဆိုင်

- _____

အရေအတွက်

လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ်

(ကုမ္ပဏီ၏ တရားဝင်တာဝန်ရှိသူတစ်ဦး)

နေရာ-

ရက်စွဲ-

ရုံးတွင်းရှိ မှတ်ပုံတင်ထုတ်ပေးသည့်အရာရှိ အသုံးပြုရန်

လက်ခံရရှိသည့်နေ့

-

လျှောက်လွှာလက်ခံရရှိသည့် အရာရှိ၏ အမည်နှင့်ရာထူး