

ឈ្មោះ:		SSN ឬ EIN:		អត្តលេខអ្នក ទាមទារសំណង ណាង #:	
--------	--	---------------	--	-------------------------------------	--

GCCF 2000-CA	ស្ថាប័នសម្របសម្រួលពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់តំបន់ឆ្នេរជាប់ឈូងសមុទ្រធ្វើការ ផ្លាស់ប្តូរនូវទម្រង់សំណើសុំអាសយដ្ឋាន
-------------------------	--

លោកអ្នកត្រូវតែបំពេញទម្រង់នេះ ហើយផ្តល់ជូនភស្តុតាងបង្ហាញពីការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានដើម្បីអោយស្ថាប័ន GCCF ជំរុញដំណើរការផ្លាស់ប្តូរទម្រង់សំណើសុំអាសយដ្ឋានរបស់លោកអ្នក។

1. ឈ្មោះ:	នាមត្រកូល	នាមខ្លួន	នាមឈ្មោះកណ្តាល
2. អាសយដ្ឋានបំពេញនៅក្នុងឯកសារជាមួយស្ថាប័ន GCCF:	ផ្លូវ		
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដហ្សឺប
	ខណ្ឌ/ស្រុក	ប្រទេស	
3. អាសយដ្ឋានថ្មី:	ផ្លូវ		
	ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដហ្សឺប
	ខណ្ឌ/ស្រុក	ប្រទេស	
4. លេខទូរស័ព្ទលើតុ / លេខទូរស័ព្ទដៃ:	() () () () -	() () () () -	
5. អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល:			
6. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:	_ / _ / _ (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)		
7. លេខសន្តិសុខសង្គម ឬលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណបង់ពន្ធរបស់បុគ្គល លេខអត្តសញ្ញាណ	- -		

លោកអ្នកត្រូវតែផ្តល់ជូននូវភស្តុតាងនៃអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក។ សូមបង្ហាញនៅភស្តុតាងដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន ហើយភ្ជាប់ភស្តុតាងនោះមកជាមួយនឹងទម្រង់នៅខាងក្រោម។

- ប័ណ្ណបើកបរដែលមានអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក
 - រដ្ឋាភិបាលបានចេញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ដែលមានអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក
 - កាតឥណទាន ឬកាតអត្ថប្រយោជន៍ទូទាត់ជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក
 - ការទូទាត់ពន្ធទ្រព្យសម្បត្តិ លិខិតទារបំណុល ឬវិក័យប័ត្រជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក
 - លិខិត ឬការឆ្លើយតបណាមួយ (រួមមានការទូទាត់ពន្ធ) ដែលទទួលបានពី IRS
- ឬការិយាល័យពន្ធដារជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក
- សំបុត្រ ការចងការប្រាក់ កិច្ចសន្យាលក់ ឬជួល ជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មី ហើយឈ្មោះរបស់លោកអ្នកដែលចុះបញ្ជីក្នុងនាមជាម្ចាស់ផ្ទះ អ្នកជួល ឬ លក់។
 - សំបុត្រដែលធ្វើតាមសេវាកម្មឆាប់រហ័សមកពីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលណាមួយជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មី
 - ការត្រួតពិនិត្យ ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍គណនីសន្សំសំចៃជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក
 - ប័ណ្ណចុះឈ្មោះរថយន្តជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក
 - ទម្រង់ W-2 ឬទម្រង់ 1099 ជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់លោកអ្នក
 - សូមពិនិត្យមើលនៅទីនេះ ប្រសិនបើលោកអ្នកគ្មានប្រភេទភស្តុតាងនៃអាសយដ្ឋានកាលពីលើកមុនទេ ហើយមានបំណងពណ៌នាពីភស្តុតាង ដែលបានផ្តល់ជូននោះ: _____

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូននៅក្នុងទម្រង់ផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានពិតជាត្រឹមត្រូវ និងពិតប្រាកដមែន។

ហត្ថលេខា:		កាលបរិច្ឆេទ:	____/____/____ (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)
ឈ្មោះ ជាអក្សរពុម្ព:	នាមខ្លួន	នាមឈ្មោះកណ្តាល	នាមត្រកូល
សូមបំពេញឈ្មោះ ប្រសិនបើអាជីវកម្ម:			