



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2506

สำนักงานเลขที่ 375 ถ.สิโรธรต ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000

โทร. 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสารตอ 19

หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินหรือสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ซึ่ง (ผู้ตาย).....

พึงได้รับประโยชน์จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด อันเนื่องมาจากการเสียชีวิตของผู้ตาย หรือประสบเหตุทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงและถาวร ของสมาชิก.....แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับรองขอในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือนั้นแท้จริงของผู้รับมอบอำนาจและผู้มอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือนั้นต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ ให้ผู้มอบอำนาจแนบภาพถ่ายสำเนาทะเบียนบ้าน และภาพถ่ายบัตรประชาชนหรือบัตร-

ข้าราชการ ของผู้มอบอำนาจ(ผู้มอบอำนาจรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง) จำนวน 1 ชุด

แนบมากับหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้

คำแนะนำการใช้หนังสือมอบอำนาจ

1. ให้ผู้มอบอำนาจลงลายมือชื่อ
2. ให้ผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อ
3. ให้พยานลงลายมือชื่อ จำนวน 2 คน
4. ให้กรอกรายละเอียดให้เรียบร้อย
5. ให้ผู้มอบอำนาจแนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - 5.1 ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ
 - 5.2 ภาพถ่ายสำเนาทะเบียนบ้าน