

คำร้องขอตรวจ คัด และรับรองสำเนารายการเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

สำนักงานเขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ นาย น.ง นางสาว เกิดวันที่..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน _ _ _ _ _

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพปัจจุบัน ข้าราชการ ลูกจ้างราชการ รับจ้างเอกชน

แม่บ้าน ระหว่างหากน ระหว่างศึกษา อื่นๆ ระบุ.....

มีความประสงค์ขอ ตรวจ คัด คัดและรับรอง สำเนารายการเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชนของบุคคลดังต่อไปนี้

รายการเกี่ยวกับบัตรของข้าพเจ้าเอง เลขที่อนุญาตให้ทำบัตร _ _ _ _ _

รายการเกี่ยวกับบัตรของบุคคลอื่น ชื่อ นาย นาง นางสาว

เกิดวันที่..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน _ _ _ _ _

เลขที่อนุญาตให้ทำ บัตร _ _ _ _ _ ออกโดย..... วันที่ออก.....

มีความเกี่ยวข้องกับ ข้าพเจ้าโดยเป็น.....ของข้าพเจ้า

เพื่อจะไปใช้ในการ.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเอกสารแสดงความเป็นผู้มีส่วนได้เสียตามระเบียบที่ราชการกำหนดมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

<p>ส่วนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ</p> <p>เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่</p> <p>ได้ตรวจสอบหลักฐานเอกสารแล้วปรากฏว่า ผู้ยื่นคำร้องมีคุณสมบัติ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้มีส่วนได้เสีย เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสีย เห็น ควรไม่อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(.....)</p>	<p>คำสั่งพนักงานเจ้าหน้าที่</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p> <p>ได้รับเงินค่าธรรมเนียม จำนวน ๓๑.บาท (สิบเอ็ดบาทถ้วน)</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงิน (บ.ป.๓) เลขที่ /</p> <p>เลขที่..... ลงวันที่..... ไว้แล้ว</p> <p>ลงชื่อ) ผู้รับเงิน</p> <p>(.....)</p>
--	---