

คำร้องขอตรวจ คัดและรับรองสำเนารายการเกี่ยวกับบัตร

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย นพ นพสว..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ครอบครัว/ชอบ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... อารีย์.....

มีความประสงค์ขอ ตรวจ คัด คัดและรับรอง สำเนารายการเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชนของบุคคล ดังต่อไปนี้.-

บัตรของตนเอง เลขหมายคำขอมีบัตร --

บัตรของบุคคลอื่น ชื่อ นาย นพ นพสว.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

เลขหมายคำขอมีบัตร --

มีความเกี่ยวพันเป็น.....กับข้าพเจ้า

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารแสดงความเป็นผู้มีส่วนได้เสียตามระเบียบที่ทางราชการกำหนดมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เขียน พนักงานเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า.....

มีคุณสมบัติ ดังนี้.-

เป็นผู้มีส่วนได้เสีย เห็นควรอนุมัติ

ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสีย เห็นควรไม่อนุมัติและ

แจ้งผู้ยื่นคำร้องทราบ

อื่น ๆ

คำสั่ง

อนุมัติ / เก็บค่าธรรมเนียม 10 บาท

20 บาท

.....บาท

ไม่อนุมัติ / แจ้งผู้ยื่นคำร้องทราบ

.....

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(.....)

(ลงชื่อ)

(.....)