

คำขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

มีความประสงค์ขอ ตรวจหลักฐาน

ถ่ายเอกสาร คัดและรับรอง สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

บัตรของตนเอง

บัตรของบุคคลอื่นชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

มีความเกี่ยวพันเป็น

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารแสดงความเป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรงตามที่ทางราชการกำหนดมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

<p>(สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p>เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่</p> <p>มีผู้ยื่นคำขอ</p> <p><input type="radio"/> ตรวจหลักฐาน</p> <p><input type="radio"/> ถ่ายเอกสาร คัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชนตามเลขที่คำขออนุญาตให้ทำบัตร □□□□-□□-□□□□□□ โดยได้</p> <p>ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติ ดังนี้</p> <p><input type="radio"/> เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรไม่อนุมัติ</p> <p>และแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ</p> <p>(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ เดือน พ.ศ.</p>	<p>คำสั่ง</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> เก็บค่าธรรมเนียมการขอคัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตร ฉบับละ 10 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เก็บค่าธรรมเนียม</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ (เหตุผล)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ เดือน พ.ศ.</p>
--	---