

คำขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

เขียนที่ สำนักงานเขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

วันที่.....

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี

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

ต.รอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอ ตรวจหลักฐาน

ถ่ายเอกสาร คัดและรับรอง สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

บัตรของตนเอง

บัตรของบุคคลอื่น ชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

มีความเกี่ยวพันเป็น.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารแสดงความเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตรงตามที่ทางราชการกำหนดมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่

มีผู้ยื่นคำขอ

ตรวจหลักฐาน

ถ่ายเอกสาร คัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับ

บัตรประจำตัวประชาชนตามเลขที่คำขออนุญาตให้ทำบัตร

□□□□-□□-□□□□□□ โดยได้ตรวจสอบ

หลักฐานแล้ว ปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติ ดังนี้

เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรอนุมัติ

ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรไม่อนุมัติ

และแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ

อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำสั่ง

อนุมัติ

เก็บค่าธรรมเนียมการขอคัดและรับรอง

สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตร ฉบับละ ๑๐ บาท

ไม่เก็บค่าธรรมเนียม

ไม่อนุมัติ (เหตุผล)

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.