

บันทึกการให้สัตยาบัน (ป.ค.14)

เขียนที่ ฝ่ายทะเบียน สำนักงานเขตบางเขน

วันที่

เรื่อง คำร้องขอคัดและรับรองสำเนารายการเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าเลขประจำตัวประชาชน

ขอคัดบัตรประจำตัวประชาชน

- ของตัวเอง เลขประจำตัวประชาชนเลขอนุญาตให้ทำบัตร

.....ลงวันที่

- ของ.....เลขประจำตัวประชาชน

เลขอนุญาตให้ทำบัตรลงวันที่ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น

.....ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอคัดบัตรฯ ของ.....เพื่อใช้ในการ.....

ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ที่จะขอคัดบัตรของ.....

จึงขอได้โปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าขอคัดเพื่อใช้ในการ

.....เท่านั้น โดยข้าพเจ้าขอเป็นผู้รับผิดชอบการคัดบัตรฯ

และนำบัตรของ.....ไปใช้แต่เพียงผู้เดียวเท่านั้นและขอยืนยันในชั้นศาลได้

พร้อมยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้

1. 2. 1.

3. 4.

(ลงชื่อ) ผู้ให้สัตยาบัน
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้สอบสวน
(.....)

คำขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอ ตรวจหลักฐาน

ถ่ายเอกสาร คัดและรับรอง สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

บัตรของตนเอง

บัตรของบุคคลอื่น ชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

มีความเกี่ยวพันเป็น.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารแสดงความเป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรงตามที่ทางราชการกำหนดมาด้วยแล้ว

(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.