

คำขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

เขียนที่ สำนักงานเขตบางนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอ ตรวจหลักฐาน

ถ่ายเอกสาร คัดและรับรอง สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

บัตรของตนเอง

บัตรของบุคคลอื่น ชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความเกี่ยวพันเป็น.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารแสดงความเป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรงตามที่พระราชกำหนดมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่

มีผู้ยื่นคำขอ

ตรวจหลักฐาน

ถ่ายเอกสาร คัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับ

บัตรประจำตัวประชาชนตามเลขที่คำขออนุญาตให้ทำบัตร

โดยได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมิ

คุณสมบัติ ดังนี้

เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรอนุมัติ

ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรไม่อนุมัติ และแจ้งผู้ยื่นคำขอรทราบ

อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง

อนุมัติ

เก็บค่าธรรมเนียมการขอคัดและรับรอง สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตร ฉบับละ ๑๐ บาท

ไม่เก็บค่าธรรมเนียม

ไม่อนุมัติ (เหตุผล)

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....