



ใบแจ้งขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ - นามสกุล และ ที่อยู่
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ทะเบียนสมาชิก.....
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดำเนินการ

ขอเปลี่ยนแปลง คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล

(เดิม) คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เปลี่ยนเป็น คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ขอเปลี่ยนที่อยู่เป็น บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานเป็น

ขอเปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์เป็น.....

พร้อมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐาน ตามคำขอ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่เปลี่ยนแปลงใหม่ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่เปลี่ยนแปลงใหม่ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. ใบสำคัญการเปลี่ยน- ชื่อสกุล (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

(ลงชื่อ)

(.....)