



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งเปลี่ยนแปลงสถานะภาพทางกฎหมาย

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....หน่วย.....

อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงสถานะภาพทางกฎหมาย ดังนี้

โปรดใส่เครื่องหมาย ลงบน พร้อมกับแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

เปลี่ยนแปลง คำน่านาม

เปลี่ยนแปลง ชื่อ

เปลี่ยนแปลง นามสกุล

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

.....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

...../...../.....

.....เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

...../...../.....