เอกสารประกอบ

☐ 1. สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก 1 ชุด
☐ 2. สำเนาเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ทะเบียนบ้าน ,ทะเบียนสมรส , ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล , ทะเบียนหย่า ฯลฯ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

แบบฟอร์มเปลี่ยนแปลงข้อมูล/สถานภาพสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เขียนที่ ....

วันที่ ....เดือน ....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล / สถานภาพสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ....สมาชิกเลขที่ ....

หน่วยงาน ....โทรศัพท์ที่ทำงาน....................................มือถือ.................................

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือสถานภาพสมาชิก ดังนี้ (กรอกเฉพาะข้อมูลที่ขอเปลี่ยนแปลง)

ข้อมูลทั่วไป : ☐ ชื่อ/นามสกุล เดิม .... ใหม่ ....
☐ เบอร์โทรศัพท์ เดิม .... ใหม่ ....
☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

ข้อมูลที่อยู่ : ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ....หมู่ที่ .... หมู่บ้าน ....
ตรอก/ซอย ....ถนน .... แขวง/ตำบล ....
เขต/อำเภอ ....จังหวัด .... รหัสไปรษณีย์ ....

☐ ที่อยู่ปัจจุบันให้สหกรณ์ส่งเอกสาร ☐ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน (ไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง)

☐ อื่นๆ (โปรดระบุด้านล่าง)
เลขที่ ....หมู่ที่ .... หมู่บ้าน ....
ตรอก/ซอย ....ถนน .... แขวง/ตำบล ....
เขต/อำเภอ ....จังหวัด .... รหัสไปรษณีย์ ....

สถานภาพสมาชิก : ☐ โสด ☐ หย่า ☐ หม้าย

☐ สมรส (คำนำหน้าเป็น ☐ นาง ☐ นางสาว) ชื่อคู่สมรส ....

☐ คู่สมรสเป็นสมาชิก สมาชิกเลขที่ .... ☐ คู่สมรสไม่ได้เป็นสมาชิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ....

(..)

สมาชิกผู้ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล/สถานภาพสมาชิก