



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด
หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....
เลขที่ประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
มอบอำนาจให้ (นาย / นาง / นางสาว).....
เลขที่ประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เพื่อทำการแทนเรื่อง.....
.....
.....

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำการไปให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุก
ประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยานทั้งสอง

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ**
1. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและบัตร
ประจำตัวประชาชนของตนเองไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯด้วย (โปรดรับเงินก่อน
15.00 น.)
 2. การมอบอำนาจให้รับเงินหรือสิ่งของแทน ได้รับยกเว้นไม่ต้องเสียอากรตาม
กฎหมายประมวลรัษฎากร