แบบขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสอบสวนกลาง-ตำรวจสันติบาล-พิสูจน์หลักฐานตำรวจ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ของสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสอบสวนกลาง-ตำรวจสันติบาล-พิสูจน์หลักฐานตำรวจ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสอบสวนกลาง-ตำรวจสันติบาล-พิสูจน์หลักฐานตำรวจ จำกัด เลขที่..... สังกัด.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากสหกรณ์ฯ ตามที่เคยระบุไว้ในใบสมัครสมาชิกหรือหนังสือบันทึกข้อความ ข้าพเจ้าขอยกเลิกทั้งหมด และขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าตามลำดับต่อไปนี้

ลำดับที่ 1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

โดยมีเงื่อนไขดังนี้(ถ้ามี).....

.....

(ลงชื่อ)……..……ผู้ขอเปลี่ยนแปลง

(.....)

(ลงชื่อ)……..……พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)……..……พยาน

(.....)

กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอเปลี่ยนแปลงพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง