



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล..... เลขบัตรประชาชน.....

สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... สังกัด..... เบอร์โทร.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

เดิมผู้รับโอนประโยชน์ คือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์

เพิ่ม จำนวนผู้รับโอนประโยชน์ ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
เลขบัตรประชาชน..... เบอร์โทร..... ให้สัดส่วน %

2. ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
เลขบัตรประชาชน..... เบอร์โทร..... ให้สัดส่วน %

3. ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
เลขบัตรประชาชน..... เบอร์โทร..... ให้สัดส่วน %

4. ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
เลขบัตรประชาชน..... เบอร์โทร..... ให้สัดส่วน %

ลด จำนวนผู้รับโอนประโยชน์ ดังนี้

1. จาก..... เป็น..... เกี่ยวข้องเป็น..... ให้สัดส่วน %

2. จาก..... เป็น..... เกี่ยวข้องเป็น..... ให้สัดส่วน %

3. จาก..... เป็น..... เกี่ยวข้องเป็น..... ให้สัดส่วน %

4. จาก..... เป็น..... เกี่ยวข้องเป็น..... ให้สัดส่วน %

ในขณะที่เขียนทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ มีความเต็มใจอย่างยิ่งในการทำเอกสารนี้ และข้าพเจ้า
มิได้สำคัญผิด หรือถูกกลฉ้อฉล หรือถูกข่มขู่ไม่ว่าด้วยประการใดๆ ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดในหนังสือนี้ครบถ้วน เห็นว่า
ถูกต้องตามเจตนารมณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ นิ้ว.....ข้าง.....ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน
ทั้งสอง และพยานทั้งสองก็ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าในขณะเดียวกัน

(.....)

ผู้ทำหนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์

ข้าพเจ้า.....(พยาน1)สมาชิกเลขที่.....และ.....(พยาน2)

สมาชิกเลขที่.....พยานในหนังสือฉบับนี้ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ นิ้ว.....

ข้าง.....ต่อหน้าข้าพเจ้าทั้งสอง ในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ มีความเต็มใจในการทำหนังสือฉบับนี้ และผู้ทำหนังสือมิได้สำคัญ
ผิด หรือถูกกลฉ้อฉล หรือถูกข่มขู่ไม่ว่าด้วยประการใดๆ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(ลงชื่อ).....พยาน1

(ลงชื่อ).....พยาน2

(.....)

(.....)

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้รับโอนประโยชน์) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง