

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว)..... อายุ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
เป็นผู้มีสิทธิรับประโภชน์ทดแทนกรณี..... เลขที่รับแจ้ง.....
ข้อมอบอำนาจให้(นาย, นาง, นางสาว)..... อายุ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
เป็นผู้รับเงินประโภชน์ทดแทน จำนวน..... บาท(.....)

การได้ที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำไปให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/พิมพ์ลายนิรนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิรนามเมื่อข้างขวา อันแท้จริงของผู้มอบอำนาจ
และผู้มอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อ/พิมพ์ลายนิรนาม ต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

โปรดอ่านคำเตือนด้านหลัง