

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับทรัพย์สิน)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก/ผู้รับทรัพย์สิน)
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับทรัพย์สิน)



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มหรือลดจำนวนผู้รับทรัพย์สิน
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดำเนินการ

1.เปลี่ยนแปลง / ลด ผู้รับทรัพย์สิน จากเดิม ดังนี้

1.1. จาก..... เป็น.....

1.2. จาก..... เป็น.....

1.3. จาก..... เป็น.....

2.เพิ่มจำนวนผู้รับทรัพย์สิน ดังนี้

2.1เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

2.2เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

2.3เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)