



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง **ขอเพิ่มหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์**

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทร.....เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิกเลขที่.....เริ่มเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอ**เพิ่มหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์**แทนข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม จาก เดิม.....

เพิ่มผู้รับโอนประโยชน์จากเดิม ดังนี้ ยกเลิกผู้รับโอนประโยชน์เดิมขอเปลี่ยนแปลงใหม่ ดังนี้

- 1.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 2.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 3.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 4.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 5.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 6.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

ขอให้คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล
เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับจากสหกรณ์ฯ ให้กับผู้รับโอนประโยชน์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

**แนบ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกและผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน
(รับรองสำเนาทุกฉบับ)**