



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสินเชื่อ  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....สมาชิกเลขที่.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....สังกัด.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....เงินเดือนปัจจุบัน.....โทรศัพท์มือถือติดต่อได้.....

ที่อยู่(ส่งเอกสาร).....

ขอเปลี่ยนแปลงการส่งชำระหนี้ สัญญาเลขที่.....วงเงินกู้.....บาทเดิม  
ส่งชำระ.....งวดๆละ.....บาท เปลี่ยนเป็น ส่งชำระ.....งวดๆละ.....บาท

ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน (แนบเอกสารประกอบหนังสือค้ำประกันตามแบบสหกรณ์กำหนด)  
สัญญาเลขที่.....วงเงินกู้.....บาท

1. จากเดิม.....เป็น.....

2. จากเดิม.....เป็น.....

3. จากเดิม.....เป็น.....

4. จากเดิม.....เป็น.....

5. จากเดิม.....เป็น.....

ขอเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สัญญาเงินกู้ผูกเงิน ATM สัญญาเลขที่.....  
จากเดิม.....เป็น.....

ขอแจ้งระงับการใช้บริการชั่วคราว / ขอยกเลิกการใช้บริการ / ขอใช้บริการ สัญญาเงินกู้ผูกเงิน ATM

สัญญาเลขที่.....เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....

อื่นๆ(ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(ลงชื่อ) .....สมาชิก  
(.....)