



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลทะเบียนสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด

วันที่.....

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

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

สถานที่ปฏิบัติงาน.....เงินเดือนปัจจุบัน.....โทรศัพท์มือถือติดต่อดี.....

ที่อยู่(ส่งเอกสาร).....

การขอเปลี่ยนแปลงทุกรายการ แนวนับหลักฐานประกอบ

ขอเปลี่ยนแปลงสถานะการสมรส จากเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

คู่สมรสชื่อ.....

ขอเปลี่ยนแปลงคำนำหน้านาม/ชื่อตัว/ชื่อสกุล จากเดิม.....

เปลี่ยนเป็น.....

ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน /ที่อยู่สำหรับส่งเอกสาร จากเดิม.....

.....เป็น.....

ขอเปลี่ยนแปลงสถานะสมาชิก จากเดิม.....

.....เป็น.....

ขอเปลี่ยนแปลงหน่วยงานต้นสังกัด จากเดิม.....

.....เป็น.....

ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเรียกเก็บหุ้น/หนี้ จากเดิม.....

.....เป็น.....

ขอเปลี่ยนแปลงวันออกบัตร / วันหมดอายุ บัตรประจำตัวประชาชน เดิม วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....เปลี่ยนเป็น วันออกบัตร.....หมดอายุ.....

อื่นๆ(ระบุ).....

.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(ลงชื่อ) .....สมาชิก

(.....)