



# สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มเกษตรไทย จำกัด

Kaset Thai Group Saving Cooperative Limited

1/1 หมู่ 14 ต.หนองโพ อ.ตาคลี จ.นครสวรรค์ 60140 โทรศัพท์ 08-6735-4117 โทรสาร 056-338126

## แบบฟอร์มการขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงข้อมูล

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มเกษตรไทย จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....แผนก.....

สังกัด  KTIS  KTBE  KTBF  EPPCO  EPAC  EPAS  GKBI  อื่นๆ .....

มีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูลหรือเปลี่ยนแปลงข้อมูล ดังนี้

1.แก้ไขข้อมูลส่วนตัว  คำนำหน้าชื่อ เป็น.....

ชื่อ เป็น.....

นามสกุล เป็น.....

2.เปลี่ยนแปลง  ที่อยู่ เป็น.....

.....

สถานที่ทำงานเดิม คือ.....

เป็น .....

3 แก้ไขผู้รับผลประโยชน์

เปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์ เดิม 1.....ส่วนแบ่ง.....%

2.....ส่วนแบ่ง.....%

เปลี่ยนเป็น 1.....ส่วนแบ่ง.....%

2.....ส่วนแบ่ง.....%

เพิ่มผู้รับผลประโยชน์ เดิม 1.....ส่วนแบ่ง.....%

2.....ส่วนแบ่ง.....%

เพิ่มเป็น 1.....ส่วนแบ่ง.....%

2.....ส่วนแบ่ง.....%

3.....ส่วนแบ่ง.....%

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานในการเปลี่ยนแปลงพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาบัตรประชาชน จำนวน.....ชุด  สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ชุด

สำเนาใบสำคัญ การสมรส/การหย่า/เปลี่ยนชื่อ/เปลี่ยนนามสกุล จำนวน.....ชุด

ลงชื่อ.....

( )

ผู้ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

อนุมัติให้เปลี่ยนแปลงข้อมูล ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

..... (นายไวพจน์ มีริกษ์) ผู้จัดการ	..... (นายสุทธิพันธ์ จันทร์ลอย) ประธานกรรมการดำเนินการ
---	--