

# หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง มอบอำนาจรับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า ..... เลขทะเบียน .....

สังกัด..... ไม่สามารถรับเงินปันผล-เฉลี่ยคืนได้ด้วยตนเอง

จึงขอมอบอำนาจให้ .....เป็นผู้มารับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน

ดังกล่าวแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ .....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ .....พยาน

(.....)

บัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ

บัตร.....

เลขที่.....

วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....

บัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ

บัตร.....

เลขที่.....

วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....

หมายเหตุ ต้องนำบัตรตัวจริงของผู้มอบและผู้รับมอบมาในวันรับเงินด้วย