

คำขอตรวจหลักฐาน รายการหรือข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

สำนักงานเขตคลองเตย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน - อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอ () ตรวจ

() ถ่ายเอกสาร คัดและรับรอง สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประจำตัวประชาชน

() บัตรของตนเอง เลขหมายคำขอมีบัตร

() บัตรของผู้อื่น ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน -

มีความเกี่ยวพันเป็น

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารแสดงความเป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรงตามที่ทางราชการกำหนดมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรียน พนักงานเจ้าหน้าที่

มีผู้ยื่นคำขอ

() ตรวจหลักฐาน

() ถ่ายเอกสาร คัดและรับรองสำเนาข้อมูลเกี่ยวกับ

บัตรประจำตัวประชาชน ตามเลขที่คำขออนุญาตให้ทำบัตร

โดยได้

ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติ ดังนี้

() เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรอนุมัติ

() ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียโดยตรง เห็นควรไม่อนุมัติ

และแจ้งผู้ยื่นคำร้องทราบ

() อื่น ๆ

.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำสั่ง

() อนุมัติ

เก็บค่าธรรมเนียม

สำเนาข้อมูลเกี่ยวกับบัตร ฉบับละ ๑๐ บาท

ไม่เก็บค่าธรรมเนียม

() ไม่อนุมัติ (เหตุผล)

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.