

ปีด
อาการ
แสดงปี

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ .. ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน.....

สำนักงานตั้งอยู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ขอมอบอำนาจให้อายุ .. ปี เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจทำการแทนข้าพเจ้า

1.

2.

3.

4.

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิรนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ หรือลายพิมพ์นิรนามอันแท้จริงของผู้มอบอำนาจจริง

บัตรประจำตัวมอบอำนาจ

เลขที่.....

วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)