

ใบมอบอำนาจ

เบียนที่

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____

ชื่อ_____ ถนน_____

ตำบล/แขวง_____ อำเภอ/เขต_____

จังหวัด_____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

ข้อมูลอำนาจให้ _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____

ชื่อ_____ ถนน_____

ตำบล/แขวง_____ อำเภอ/เขต_____

จังหวัด_____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

วัน/เดือน/ปี-ที่ออกบัตร _____ วัน/เดือน/ปี-ที่บัตรหมดอายุ _____

เป็นผู้แทนของข้าพเจ้า ในการดำเนินการ

ข้าพเจ้าขออนรับผิดชอบตามที่

ผู้รับมอบอำนาจ

ได้ดำเนินการไป โดยถือเสมอว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ _____ ผู้มอบอำนาจ (_____)

ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบอำนาจ (_____)

ลงชื่อ _____ พยาน (_____)

ลงชื่อ _____ พยาน (_____)