

แบบเปลี่ยนแปลงทายาท

ผู้รับผลประโยชน์ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงทายาทผู้รับผลประโยชน์ในสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

ด้วย ข้าพ.....เป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด เลขที่.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงทายาท

ผู้มีสิทธิรับเงินทุนเรือนหุ้น เงินรับฝากและสิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ ตามที่ระบุไว้ในใบสมัคร

เข้าเป็นสมาชิก โดยขอยกเลิกทายาทที่เคยระบุไว้เดิมทั้งหมดและขอระบุทายาทผู้รับผลประโยชน์ดังกล่าวคือ

ลำดับที่ 1

1)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

2)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

3)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

4)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

5)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

ลำดับที่ 2 จะมีสิทธิได้รับคือเมื่อผู้ระบุในลำดับที่ 1 ได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว

1)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

2)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

กรุณาแนบสำเนาประจำตัวข้าราชการ/
บัตรประชาชน ของผู้เปลี่ยนแปลง
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปลี่ยนแปลง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

แบบเปลี่ยนแปลงทายาท

ผู้รับผลประโยชน์การบริจาคเงินสมทบเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการช่วยเหลือการชำระหนี้ต่อสหกรณ์ของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงทายาทผู้รับผลประโยชน์ในสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด เลขที่.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงทายาท

ผู้มีสิทธิรับเงินกองทุน ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก โดยขอยกเลิกทายาทที่เคยระบุไว้เดิมทั้งหมด
และขอระบุทายาทผู้รับผลประโยชน์ดังกล่าวคือ

ลำดับที่ 1

1)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

2)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

3)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

4)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

5)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

ลำดับที่ 2 จะมีสิทธิได้รับคือเมื่อผู้ที่ระบุในลำดับที่ 1 ได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว

1)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

2)เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปลี่ยนแปลง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

กรุณาแนบสำเนาประจำตัวข้าราชการ/
บัตรประชาชน ของผู้เปลี่ยนแปลง
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง