

ใบมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

ข้าพเจ้า

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

บ้านเลขที่

หมู่ที่

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้

เกิดวันที่

เดือน

พ.ศ.

บ้านเลขที่

หมู่ที่

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

วัน/เดือน/ปี-ที่ออกบัตร

วัน/เดือน/ปี-ที่บัตรหมดอายุ

เป็นผู้แทนของข้าพเจ้า ในการดำเนินการ

ข้าพเจ้าขอยอมรับผิดชอบตามที่

ผู้รับมอบอำนาจ

ได้ดำเนินการไป โดยถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ

ผู้มอบอำนาจ

()

ลงชื่อ

ผู้รับมอบอำนาจ

()

ลงชื่อ

พยาน

()

ลงชื่อ

พยาน

()