

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง การยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

เขียนที่

วันที่..... เดือน, พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์

เชื้อชาติ สัญชาติ มีความเกี่ยวข้องเป็น ของผู้รับมอบอำนาจ

ได้มอบอำนาจให้ ข้าพเจ้า อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ เชื้อชาติ

สัญชาติ มีความเกี่ยวข้องเป็น ของคนพิการ เป็นผู้มีอำนาจในการยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานสองคนแล้ว

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

แนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ