

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง..... มอบอำนาจดำเนินการเรื่องบัตรประจำตัวคนพิการ.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....

ได้มอบอำนาจให้..... อายุ..... ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....ยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ (ขอมิบัตรครั้งแรก) หรือขอมิบัตรใหม่
เนื่องจากบัตรเดิมหมดอายุ/ชำรุด/สูญหาย/แก้ไขสาระสำคัญในบัตรประจำตัวคนพิการ.....
แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้
เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ - กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

- แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจ และพยาน อย่างละ 1 ฉบับ