

## หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง การยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... บุตร/บุคคลอื่นๆระบุ.....

ของ นาย/นาง/นางสาว .....

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

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ได้มอบอำนาจให้ ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... บุตร/บุคคลอื่นๆระบุ.....

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

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ ..... เป็นผู้มีอำนาจในการยื่นคำขอ

มิบัตรประจำตัวคนพิการ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไป

ตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์

ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานสองคนแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

แนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ