



คำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก ดังนี้

- ☐ ชื่อ -สกุล
- ☐ อัตราเงินเดือน (มีผลต่อการเรียกเก็บเงินค่าหุ้นรายเดือน)
- ☐ เลขที่บัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ☐ ที่อยู่
- ☐ เบอร์โทรศัพท์

โดยมีเอกสารสำคัญที่ต้องแนบ คือ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนา (ใบเปลี่ยนชื่อ / หน้าสมุดบัญชี / ฯลฯ)
- ☐ คำสั่งเลื่อนเงินเดือนฉบับล่าสุด
- ☐ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : สมาชิกสามารถตรวจสอบข้อมูลของสมาชิกได้ที่ Mobile App สอ.พนักงานเทศบาล จำกัด หรือ www.munsaving.com