

หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่

.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ตำบล

อำเภอ จังหวัด

ขอมอบอำนาจให้ อายุ ปี

ตำแหน่ง ชื่อองค์กร

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ตำบล

อำเภอ จังหวัด

เป็นตัวแทนของข้าพเจ้าในการดำเนินการ ดังนี้

☐ ขอทำบัตรประจำตัวคนพิการครั้งแรก

☐ ต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

☐ มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ

☐ อื่น ๆ

ของ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว.....

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้มีผลผูกพัน
ข้าพเจ้าทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐานในการมอบอำนาจ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ
หน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)