

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง เปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด เนื่องจากผู้ค้ำประกันเดิมคือ นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกเลขที่..... ได้.....

.....เป็น นาย/นาง/น.ส.....

สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

ในการนี้ข้าพเจ้าได้ให้ผู้ค้ำประกันคนใหม่ยินยอมการค้ำประกันเงินกู้ของข้าพเจ้าพร้อมหนังสือนี้แล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

บันทึกของผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ค้ำประกันเงินกู้ สามัญ/พิเศษ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ของ นาย/นาง/นางสาว

.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัด..... ในการนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบเกี่ยวกับระเบียบการค้ำประกันเงินกู้ และได้แนบเอกสาร

ประกอบการค้ำประกัน ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เอกสารประกอบการผู้ค้าประกัน

1. บัตรประจำตัวฉบับจริงพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้ค้าประกันคนใหม่ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้ค้าประกันคนใหม่ จำนวน 1 ฉบับ
3. บัตรประจำตัวฉบับจริงพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของกลุ่มสมรสผู้ค้าประกันคนใหม่ จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของกลุ่มสมรสผู้ค้าประกันคนใหม่ จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล , สำเนาใบมรณบัตร, สำเนาใบหย่า (ถ้ามี) ทั้งของผู้ค้าและคู่สมรส พร้อมเซ็นต์รับรองสำเนาถูกต้อง
6. บัตรประจำตัวจะต้องเป็นบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวลูกจ้างประจำอย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น โดยจะต้องถ่ายเอกสารเป็นภาพ ขาว – ดำ และถ่ายจากต้นฉบับเท่านั้น