

บริษัท จีแคป จำกัด

266 ถนนเพชรบุรี แขวงคลองเพชรบุรี

เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

Tel. 02-611-11150 Fax. 02-611-0139



## หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง.....

เบียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า .....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

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

เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้.....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

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

เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....

แทนข้าพเจ้าในสิ่งที่.....

แทนข้าพเจ้าในการรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้

เมื่อ.....

และเมื่อ.....

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจ ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน

(.....) ตัวบรรจง (.....) ตัวบรรจง

บัตรประจำตัวของผู้มีอำนาจบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ

เลขที่..... เลขที่.....

บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ออกให้ ณ วันที่..... ออกให้ ณ วันที่.....