



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

9/67 ถ.มหาตมาบดินทร์ ต.หนองหลวง อ.เมือง จ.ตาก 63000 โทร.0-5551-4143

แบบคำร้อง ขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้
เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

ได้ขอกู้เงินประเภท.....จากสหกรณ์ฯ ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....

ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ณ วันที่.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท (.....)

มี นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....เป็นผู้ค้ำประกัน

มี นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....เป็นผู้ค้ำประกัน

มี นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....เป็นผู้ค้ำประกัน

มี นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....เป็นผู้ค้ำประกัน

มี นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....เป็นผู้ค้ำประกัน

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้ฯ ข้างต้น

จาก นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....ผู้ค้ำประกัน

เป็น นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....เป็นผู้ค้ำประกัน

จาก นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....ผู้ค้ำประกัน

เป็น นาย/นาง/น.ส.สมาชิกเลขที่.....เป็นผู้ค้ำประกัน

ตามเอกสารที่แนบมาประกอบพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

โทร.....

- สัญญาค้ำประกันสำหรับเงินกู้ฯ จำนวน.....ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประชาชนผู้ค้ำประกัน
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประชาชนคู่สมรส
- สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ค้ำประกัน ใบหย่า
- สำเนาทะเบียนบ้าน คู่สมรส ใบมรณะ
- อื่น.....