หนังสือมอบอำนาจ POWER OF ATTORNEY

ติด อากรแสตมป์ 10 บาท

	เขียนที่ (Written at)					
		วันที่ (Date).	เดือน (ก	Month)		
ข้องเมือง ของเสย	20 /21 G		alogoo	0061	ವ ಸಂ.ಎ.ಎ	
ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. ชื่อตัว (Mr./Mrs./Miss) (First Name)			ขยสกุส (Family Name)			
			(300) 3 000			
	(Present address/Addre					
เลขาไตรประจำตัวประชาช	บเลขที่ / หนังสือเดินทางเช	ลขพื่		ออกให้ที่		
(Thai ID card Number /			(Issued at)			
วันออกบัตร	บัตรหม	ดอาย	หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้			
(Date of Issued)	(Date of		(Reachable Contact Number)			
ได้มอบอำนาจให้	์ นาย/นาง/น.ส. ชื่อตัว		ชื่อสกล		อายุ	
Here by authorize and appoint (Mr./Mrs./Miss) (Name)			(Family Name)		(Age)	
สัญชาติ	เชื้อชาติ	ที่อยู่ปัจจุบัเ	J			
(Nationality)	(Race)		dress/Address in Thail			
เลขบัตรประจำตัวประชาช	นเลขที่ / หนังสือเดินทางเล	ลขที่		ออกให้ที่		
(Thai ID card Number /	ber / Passport number)		(Issued at)			
วันออกบัตร	บัตรหมดอายุ		หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้			
(Date of Issued)	(Date of Expiry)		(Reachable Contact Number)			
เป็นผู้มีอำนาจจัดการเรื่อ	J					
(to act on my behalf in the						
·		กาใบการที่ผู้รับบร	างเอ๊าบาจของข้าพเจ้	าได้ทำไปตามพี่มลง	บอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้า	
ได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อ		· ·		10/1/11/0/11/0/10/10/0	50 16 106 66 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60 6	
until its completion. I	-			, a., .+la a.;;= a.al. , a.a.	sa a a a tativa vya davitkia	
•		,	, ,	•		
power of attorney as	if done by myself. I h	ave signed this	document in the	presence of wit	nesses as evidence	
thereof.						
ลงชื่อ		มู้มอบอำนาจ	ลงชื่อ		ผู้รับมอบอำนาจ	
Signed	Grantor of	Authorization	Signed		Authorization Representative	
()	()	
,		,	•		,	
ลงชื่อ		9/181291	ลงชื่อ		9M8I 79 I	
Signed		ทับ เน /itness	รigned	•••••	Wo เผ Witness	
5.5	V	101033	3			
()	()	