



## สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุรินทร์ จำกัด

SURIN PROVINCIAL POLICE SAVING AND CREDIT COOPERRATIVE, LIMITED

๕๑๖ ถนนหลักเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๔๔๕๑-๔๖๖๗ โทรสาร ๐-๔๔๕๑-๔๖๓๗ dscsurin@hotmail.com

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุรินทร์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ขอลาออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุรินทร์ จำกัด

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เหตุที่ลาออก.....

การลาออกนี้จากสมาชิกนี้ ข้าฯ ยังมีภาระผูกพันในการค้าประกัน (๑).....

(๒).....(๓).....อีกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

### สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

#### รายงานเกี่ยวกับเงินทุน

เป็นสมาชิก.....ปี .....เดือน ชำระหุ้นแล้ว.....งวด มีหุ้นอยู่จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

#### รายการเกี่ยวกับเงินกู้

ได้กู้เงินจากสหกรณ์ฯ เลขที่สัญญา .....ไปจำนวนเงิน.....บาท

เหลือหนี้ค้างชำระ.....บาท ชำระหนี้แล้ว.....งวด โอนหุ้นชำระหนี้แล้วต้องชำระ

เพิ่มอีก.....บาท หรือสหกรณ์ฯ ต้องคืนค่าหุ้นให้อีก จำนวนเงิน.....บาท

สหกรณ์ฯ ต้องคืนเงินทุนสวัสดิการสมาชิก(ผู้ค้าประกัน) จำนวนเงิน.....บาท

#### รายการเกี่ยวกับค้าประกันเงินกู้

๑. ได้ค้าประกัน.....เลขทะเบียน.....ซึ่งผู้กู้ยังค้างชำระหนี้อยู่อีกจำนวนเงิน

.....บาท

๒. ได้ค้าประกัน.....เลขทะเบียน.....ซึ่งผู้กู้ยังค้างชำระหนี้อยู่อีกจำนวนเงิน

.....บาท

๓. ได้ค้าประกัน.....เลขทะเบียน.....ซึ่งผู้กู้ยังค้างชำระหนี้อยู่อีกจำนวนเงิน

.....บาท

๑. ได้เปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเป็น.....เลขทะเบียน.....

๒. ได้เปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเป็น.....เลขทะเบียน.....

๓. ได้เปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเป็น.....เลขทะเบียน.....

หมายเหตุ คำชี้แจงของเจ้าหน้าที่.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ/ตรวจสอบ

...../...../.....

.....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ/ตรวจ

...../...../.....