



สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมปรมง จำกัด
กรมปรมง ภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จตุจักร บางเขน กทม. 10900
โทร. 562-0572, 562-0573 สายด่วน FAX: 562-0573
โทร. 562-0600-15 ต่อ 7600, 7601

หนังสือขอเปิดบัญชี / เปลี่ยนลายเซ็น / เปลี่ยนชื่อ / เปลี่ยนนามสกุล บัญชีเงินฝากออมทรัพย์สมทบ

บัญชีเลขที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมปرمง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง..... สังกัด..... โทร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ถนน..... แขวง.....

เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เป็นเงิน..... บาท(.....)

มีความประสงค์ขอ เปิดบัญชี เปลี่ยนแปลงลายเซ็น เปลี่ยนชื่อ เปลี่ยนนามสกุล
โดยขอใช้ชื่อบัญชีว่า..... ประเภทบัญชีบุคคลธรรมดा (คนเดียว)

- หากข้าพเจ้าซึ่งเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ถึงแก่กรรม ขอให้ทางสหกรณ์ฯ จ่ายเงินในบัญชีนี้ให้แก่ผู้รับโอนประจำหนี้
- หากข้าพเจ้าค้างค่างชำระหนี้ ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยติดต่อกัน จนเป็นเหตุให้ต้องพ้นสภาพจากการเป็นสมาชิก สอ.กรมปرمง ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ฯ ปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์นี้ เพื่อชำระหนี้สินของข้าพเจ้าทันที

ลงชื่อ..... ผู้ขอ

(.....)

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงินฝากออมทรัพย์

1.....

2.....

3.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสาร ถูกต้องและครบถ้วนแล้ว

(.....)

เจ้าหน้าที่เงินฝาก

ผู้จัดการ/หัวหน้าฝ่าย

(.....)