

หนังสือมอบอำนาจ
POWER OF ATTORNEY

เขียนที่.....

(WRITTEN AT)

วันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

DATE MONTH YEAR

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....ชื่อตัว.....

(MR / MRS / MISS) FAMILY NAME

FIRST NAME

ชื่อรอง.....สัญชาติ.....อายุ.....ปี ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทน

MIDDLE NAME

NATIONALITY AGE YEAR, HOLDER OF THE PASSPORT OR

หนังสือเดินทางเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

TRAVELLING DOCUMENT NO.

DATE

MONTH

YEAR

ออกให้ที่.....มีอายุถึงวันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

ISSUE AT

VALID UNTIL DATED

MONTH

YEAR

โดยหนังสือเดินทางฉบับนี้ขอแต่งตั้งให้ (นาย / นาง / นางสาว).....

HERE BY AUTHORIZE (MR / MRS / MISS) NAME AND FAMILY NAME

เป็นผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า ให้มีอำนาจเต็มในการ.....

AS OUR REPRESENTATIVE, WITH FULL AUTHORITY TO :.....

.....
.....

ลงชื่อ.....

SIGNATURE

ผู้มอบอำนาจ

GRANTOR OF AUTHORIZATION

ลงชื่อ.....

SIGNATURE

ผู้รับมอบอำนาจ

AUTHORIZATION REPRESENTATIVE