

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 1009 02525 04 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย ปณญา จินตธีรชัย**
Name **Mr. Panya**
Last name **Jintatheerachai**
เกิดวันที่ **8 ส.ค. 2518**
Date of Birth **8 Aug. 1975**

รูปถ่าย 1/2 นิ้ว ที่ 6 ส.ศ. หรือจะขอใช้ใหญ่ อ.บางปะอิน
จ.นนทบุรี

16 ส.ค. 2559 วันหมดอายุ 16 Aug. 2016 (Date of Expiry)	เลขบัตรประชาชน (Last Name and First Name) 3 1009 02525 04 6	7 ส.ค. 2558 วันบัตรหมดอายุ 7 Aug. 2025 (Date of Expiry)
----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------



สำเนาถูกต้อง

ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการเกี่ยวกับ

ปณญา จิน

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง ขอมอบอำนาจให้ดำเนินการแทนบนเว็บไซต์ SSO.DITP

เขียนที่ บริษัทข้าวชั้นดี สมุทรปราการ
วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายปัญญา จินตธีรชัย
อายุ 47 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย บุตร นาย/นาง สุธี / จารุวรรณ จินตธีรชัย
อยู่บ้านเลขที่ 1/2 หมู่ 6 แขวง/ตำบล ศีรชะจรเข้ใหญ่ เขต/อำเภอ บางเสาธง
จังหวัด สมุทรปราการ เบอร์โทรศัพท์ 02-3370986

ได้มอบอำนาจให้ นส. ชนัญญา จินตธีรชัย
อายุ 41 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย บุตร นาย/นาง สุพจน์ / จิระวรรณ จินตธีรชัย
อยู่บ้านเลขที่ 11 หมู่ 11 แขวง/ตำบล อ่อนนุช เขต/อำเภอ สวนหลวง
จังหวัด กรุงเทพมหานคร เบอร์โทรศัพท์ 089-7975090

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ ลงทะเบียนในระบบ SSO DITP แทน

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้
เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ  ผู้มอบอำนาจ
(นายปัญญา จินตธีรชัย) ตัวบรรจง

ลงชื่อ  ผู้รับมอบอำนาจ
(นส. ชนัญญา จินตธีรชัย) ตัวบรรจง

ลงชื่อ พยาน
(นส. ปวีกรณ์ โปราณมส) ตัวบรรจง

ลงชื่อ พยาน
(นส. รดี กสิณเกษมพงษ์) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน