ใบมอบอำนาจ

	เขียนที่			
		วันที่	เดือน	พ.ศ
ข้าพเจ้า				
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่				
ซอย		ถนน		
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต			
จังหวัด	รหัสไปรษณี	ย์	<u>โทรศัพท์</u>	
ขอมอบอำนาจให้				
เกิดวันที่ เคือน	พ.ศ	ſ	_บ้านเลขที่	หมู่ที่
ซอย		ถนน		
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต			
จังหวัด	รหัสไปรษณี	ຢ້	<u>โทรศัพท์</u>	
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่				
วัน/เคือน/ปี-ที่ออกบัตร	วัน/เคือน/ปี-ที่บัตรหมคอายุ			
·				
ข้าพเจ้าขอยอมรับผิดชอบตามที่				
ได้ดำเนินการไป โดยถือเสมือนว่า	เป็นการกระทำของจ	ข้าพเจ้าเอ _ง	งทุกประการ	
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็	นสำคัญ			
ลงชื่อ	ผู้มอบอำนาจ	ลงชื่อ		ผู้รับมอบอำนาจ
()	(()
ลงชื่อ	พยาน	ลงชื่อ)	พยาน
()		()