ສາທາລະນະລັດ ປ ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາຄ



ສວຍສາອາກອນປະຈຳນະຄອນຫຼວງ

ສ່ວຍສາອາກອນປະຈຳເມືອງຈັນທະຍູລີ

ແບບຟອມສໍາລັບການຂໍເລກປະຈໍາຕົວຜູເສຍ

I. ຂໍ້ມູນຜູ້ເສຍສ່ວຍສາອາກອນ

1. ຊື່ ແລະ ນາມສະກູນ

ວັນເດືອນປີເກີດ

ເພດ: 🗌 ຍິງ/

□ຊາຍ

2. ປະເພດເອກະສານຢັ້ງຢືນ:

□ບັດປະຈຳຕົວ: ເລກທີ

🗌 ໜັງສືຜ່ານແດນ: ເລກທີ

🗌 ສຳມະ ໂນຄົວ: ເລກທີ

ສະຖານທີ່ອອກສຳມະໂນຄົວ

ເລກບັນຊີ

ເລກບັດປະກັນສັງຄົມ

II. ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ : 1. ທີ່ຢູ [່] ຕາມເອກະສານຢັ້ງຢືນ: ບ [້] ານ
ເຮືອນເລກທີ
ໜ່ວຍ
ຖະໜົນ
2. ທີ່ຢູ່ບ່ອນເຮັດວງກ: ບ້ານ
ເຮືອນເລກທີ
ໜວຍ
ຖະໜົນ
3. ຫຼິ້ປນ:
ໂທລະສັບ:
ແພັກ:
ຖະໜົນ
ອີເມວ:
ໂທລະສັບມືຖື:
ຖະໜົນ
III. ການເຄຶ່ອນໄຫວກິດຈະການຂອງຜູ້ສ່ວຍສາອາກອນ :
🗌 ຜູ້ເຮັດວງກອິດສະຫຼະ undefined
🗌 ພະນັກງານເອກະຊົນ undefined

📙 ອາກອນປັນຜົນ, ລິຂະສິດ undefined
🔲 ລາຍໄດ້ຈາກຄ [່] າເຊົ່າ undefined
🗌 ອາຊີບອື່ນໆ: undefined
🔲 ລາຍໄດ້ອື່ນໆ: undefined
ສຳລັບເຈົ້າໜາທີ່ສວຍສາອາກອນ :
ເລກປະຈຳຕົວຜູ້ສ່ວຍສາອາກອນ :
TIN:
ລາຍເຊັນຜູຂໍເລກປະຈຳຕົວຜູສວຍສາອາກອນ

ເອກະສານຕິດຄັດ:

- ສຳເນົາ ບັດປະຈຳຕິວ
- ສຳເນົາ ສຳມະໂນຄົວ
- ສຳເນົາ ບັດປະກັນສັງຄົມ
- ສຳເນົາ ບັນຊີທະນາຄານ