



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครบาล จำกัด

METROPOLITAN POLICE SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

๓๒๓ ถนนศรีอยุธยา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๐ ๕๑๙๓ โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๘๒๘๖
website : www.msc2519.com e-mail : msc2519@hotmail.com

ใบขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินงวดชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครบาล จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่างวดชำระหนี้รายเดือน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครบาล จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....กองบัญชาการตำรวจนครบาล

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครบาล จำกัด มีความประสงค์

1.

เพิ่มการส่งเงินงวดชำระหนี้

โดยเดิมส่งชำระหนี้ จำนวน.....บาท/เดือน

ขอส่งเพิ่มอีกจำนวน.....บาท

รวมส่งจำนวน.....บาท/เดือน

เริ่มส่งชำระหนี้เพิ่มตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

2.

ลดการส่งเงินงวดชำระหนี้

โดยเดิมส่งชำระหนี้ จำนวน.....บาท/เดือน

ขอลดเงินส่งชำระหนี้ จำนวน.....บาท

ยอดเงินส่งชำระหนี้คงเหลือจำนวน.....บาท/เดือน

เริ่มส่งชำระหนี้ยอดที่ลดลงตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....