รับวันที่_____

คำขอเปลี่ยนแปลงการถือหุ้น

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นรายเดือน
เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารทหารไทย จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)_____อายุ_____ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารทหารไทย จำกัด เลขทะเบียนที่_____รหัสพนักงาน_____ สำนัก/สาขา_____ จังหวัด_____ มีหุ้นสหกรณ์ ณ วันที่_____รวมเป็นเงิน_____บาท(_____)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นรายเดือน ดังนี้

☐ เพิ่มหุ้น ☐ ลดหุ้น (หุ้นละ 10 บาท)

จากหุ้นเดิม จำนวน_____หุ้น/เดือน เป็นเงิน_____บาท/เดือน

เป็นหุ้นใหม่ จำนวน_____หุ้น/เดือน เป็นเงิน_____บาท/เดือน

โดยให้มีผลการเปลี่ยนแปลงตามประกาศของสหกรณ์ในช่วงเวลาดังนี้

☐ มีผลเดือนมีนาคม (ยื่นเอกสารตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม – 15 มีนาคม)
☐ มีผลเดือนมิถุนายน (ยื่นเอกสารตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม – 15 มิถุนายน)
☐ มีผลเดือนกันยายน (ยื่นเอกสารตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน – 15 กันยายน)
☐ มีผลเดือนธันวาคม (ยื่นเอกสารตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน – 15 ธันวาคม)

ลงชื่อ_____สมาชิก
(_____)

หมายเหตุ : **- การถือหุ้นขั้นต่ำต่อเดือนต้องไม่น้อยกว่า 500 บาท(50 หุ้น)**
- การถือหุ้นสูงสุดต่อเดือนต้องไม่เกินกว่า 10,000 บาท(1,000 หุ้น)

*** มีผลตั้งแต่ 21 กุมภาพันธ์ 2562

เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูลตามที่ได้รับแจ้งเรียบร้อยแล้ว เริ่มมีผลวันที่_____

ลงชื่อ_____เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(_____)
วันที่_____/_____/_____

แบบฟอร์มเลขที่ coop_tmb 07