

เรื่อง การเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
สมาชิกเลขที่..... ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญเลขที่/..... ลง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. นั้น และผู้กู้ได้รับทราบตามประสงค์ของข้าพเจ้า
และได้ลงนามอนุญาตแล้ว ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้ตามหนังสือสัญญาดังกล่าว ดังรายละเอียด
ต่อไปนี้

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกันเดิม สมาชิกเลขที่.....
(.....)

สังกัดหน่วยงาน.....

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกันใหม่ สมาชิกเลขที่.....
(.....)

สังกัดหน่วยงาน.....

ลงชื่อ..... ผู้กู้ (ลูกหนี้) สมาชิกเลขที่.....
(.....)

สังกัดหน่วยงาน.....

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารสัญญาของผู้ค้ำประกันเงินกู้แทนข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ
ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้ขอเปลี่ยนแปลง / ผู้ค้ำประกันเดิม
(.....)