

ตราหรือเครื่องหมายการค้า
ของบริษัท

.....(ชื่อหน่วยงานหรือบริษัท).....
.....(ที่อยู่).....
.....

ที่/.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม

เรียน ผู้บังคับการ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มรายชื่อผู้ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมด้วยชื่อ ชื่อสกุล

2. หนังสือมอบอำนาจให้ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม และหนังสือ

ยินยอมให้ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม พร้อมสำเนา

บัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล

ด้วย.....(ชื่อหน่วยงานหรือบริษัท).....ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ.....

ตั้งอยู่ที่.....

มีความประสงค์ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม ราย....(ชื่อ - ชื่อสกุล ลำดับแรก)....

พร้อมพวก.... ราย ตามแบบฟอร์มรายชื่อผู้ขอสำเนาข้อมูลข่าวสาร ส่วนบุคคลฯ ที่ส่งมาด้วย

เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ดำเนินการตรวจสอบ
ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของคุณดังกล่าวด้วยชื่อ ชื่อสกุล และขอขอบพระคุณในความ
ร่วมมืออย่างดียิ่ง มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(ผู้มีอำนาจหรือผู้จัดการบริษัท).....

(.....(ชื่อเต็ม).....)

ตำแหน่ง.....

ลงนามพร้อมประทับตราบริษัท

ชื่อแผนกหรือผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....