

คำขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ แบบสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ (แบบสหกรณ์)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด

สำนักงาน/เขต.....โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์.....มีเงินได้รายเดือน.....บาท

ส่งค่าหุ้นรายเดือน.....บาท มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้ ตามสัญญา

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินกู้คงเหลือ.....บาท จากเดิม ส่งต้นเงิน งวดละ.....บาท ซึ่งได้ส่งมาแล้ว

จำนวน.....งวด ขอเปลี่ยนแปลงเป็น ส่งงวดละ.....บาท คงเหลือจำนวน.....งวด

โดยเริ่มตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

ผู้กู้

(.....)

สำหรับผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกัน ได้รับทราบการขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ของ นาย / นาง / นางสาว

..... ผู้กู้แล้วและยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามสัญญาค้ำประกันทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หมายเหตุ ส่งใบคำร้องภายในวันที่ 1 - 29
ของทุกเดือน จะมีผลการเปลี่ยนแปลงใน
เดือนถัดไป