

แบบฟอร์มขอรหัส บัตร ตม.6

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... แฟกซ์.....

วันที่..... เดือน..... พศ.

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอ เลขรหัส บัตร ตม.6

เรียน รองผู้บังคับการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ตรวจคนเข้าเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประชาชนเลขที่เป็นผู้ดำเนินการขอเลขรหัส บัตร ตม.6 ของ

หน่วยงาน เลขประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่.....

จำนวน.....ชุด เพื่อใช้สำหรับ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ

(นาย/นาง/นางสาว)

*** โปรดประทับตราหน่วยงาน

ติดต่อ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ตรวจคนเข้าเมือง 02 - 287 4793

พ.ต.ต. หญิง จุฑามาศ 081- 651 9518 , จ.ส.ต.หญิง กมลทิพย์ 084 - 322 4498