

หนังสือยินยอมให้หักเงินกู้ชำระหนี้

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
วันที่.....

ตามที่ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ได้กู้ยืมเงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
เชียงใหม่ จำกัด สัญญากู้ยืมเงินลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....) ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด หักเงินกู้จำนวน.....บาท
(.....)เพื่อชำระ
ให้แก่.....(เจ้าหนี้) เพื่อชำระหนี้ของ
(นาย/นาง/นางสาว).....

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอมข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)