สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

2/2 ข.ศรีสุข ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000 โทร 044-530901 แฟกซ์ 044-520103

ที่ สอ.คส. ว. 410 /2561

20 กรกฎาคม 2561

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์กรอกแบบแสดงตน

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงตนสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ด้วยพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. 2542 มาตรา 20 กำหนดให้สถาบันการเงินต้องจัดให้สมาชิกแสดงตนทุกครั้งก่อนการทำธุรกรรม เพื่อเป็นไปตามบังคับแห่งกฎหมายและอำนวยความสะดวกแก่สมาชิกในการทำธุรกรรม นั้น

ในการนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด กรอกแบบแสดงตนตามแบบที่สหกรณ์ฯ ส่งมาด้วย และแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ส่งเอกสารกลับคืน สหกรณ์ฯ โดยเร่งด่วน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของสมาชิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ

(นายสุพัฒน์ โพธิสาร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด หรือโทรสอบถามที่เบอร์ 044-530901 มือถือ 087-4581206 , 082-3787499 หรือดาวโหลดแบบแสดงตนได้ที่ http://www.kurusurin-coop.com/main/