

คำร้องขอรับใบสำคัญที่อยู่

Application for Substitute of Certificate of Residence

วันที่ เดือน พ.ศ.
 Date Month Year

๑. ชื่อสกุล ชื่อตัว ชื่อรอง อายุ ปี
 Family name First name Middle name Age Years
 ชื่ออื่น (ถ้ามี)
 Other name (If any)

๒. สัญชาติ เชื้อชาติ อาชีพ
 Nationality Race Occupation

๓. เกิดที่ตำบล อำเภอ จังหวัด
 Place of birth, Tambon Amphoe Changwat (Province)
 ประเทศ เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 Country Date of birth Month Year

๔. ภูมิลำเนาก่อนเข้ามาประเทศไทย จังหวัด ประเทศ
 Former domicile Changwat Country

๕. ที่อยู่ในประเทศไทย บ้านเลขที่ ถนน
 Residence in the kingdom, house number Road
 ตำบล อำเภอ จังหวัด
 Tambon Amphoe (District) Changwat (Province)

๖. เข้ามาประเทศไทยในประเภท เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 Type of entry visa Date Month Year
 โดยพาหนะ
 By conveyance

๗. หนังสือเดินทางเลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.
 Passport No. Dated Month Year
 ออกให้ที่ ตรวจสอบตราจากสถานทูตหรือกงสุลไทยที่
 Issues at Visaed at the Royal Thai Embassy or Consulate

เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.
 No. Dated Month Year

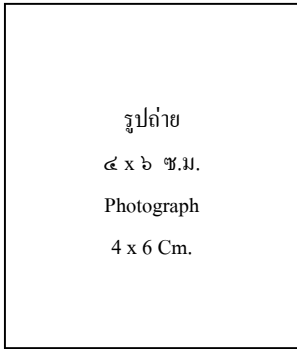
มีบุตรอายุต่ำกว่า ๑๒ เข้ามาด้วยกัน
 Accompanied by children under 12 years of age : Namely

๑. เกิดที่ เมื่อ
 Born at On

๒. เกิดที่ เมื่อ
 Born at On

๓. เกิดที่ เมื่อ
 Born at On

๘. ได้รับอนุญาตให้มีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยแล้ว พร้อมกับบุตรคือ
 Permitted to take up residence in the kingdom of Thailand including child (children) : Namely



๑.
๒.
๓.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับใบสำคัญถิ่นที่อยู่ และขอรับรองว่าข้อความที่ได้กล่าวข้างบนนี้ถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ข้าพเจ้าได้ส่งรูปถ่ายขนาด ๔ x ๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป มาด้วยแล้ว ขอพนักงานเจ้าหน้าที่ ได้ออกใบสำคัญถิ่น ที่อยู่ให้แก่ข้าพเจ้าด้วย

I wish to obtain a certificate of residence and hereby declare that the above information are correct and true in every respect I herewith submit two 4 x 6 cm. photographs of myself and request that the certificate be issued to me.

ขอแสดงความนับถือ

Yours sincerely.

ลงชื่อ หรือพิมพ์

Signature or right thumb

ลายนิ้วแม่มือขวาคู่ยื่น

Right thumb print of the applicant

สูง เซนติเมตร
Height Cm.

คำหนึ
Scar

ใบสำคัญถิ่น ที่อยู่เลขที่
Certificate of Residence no.

วันที่ เดือน พ.ศ.
Date Month Year

ลงชื่อ
Signed

พนักงานเจ้าหน้าที่
Competent Official

คำสั่ง
Order
อนุญาต
Permit Granted

ลงชื่อ
Signed

ตำแหน่ง
Post

ผู้ร้องจะต้องยื่นคำร้องด้วยตนเอง
Application must be made in person.