



ตม. ๒๐

TM. 20

คำร้องขอรับใบแทนใบสำคัญถิ่นที่อยู่
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

ชื่ออื่น (ถ้ามี)
Other name (If any)

๒. สัญชาติ เชื้อชาติ อาชีพ
Nationality Race Occupation

๓. เกิดที่ตำบล อำเภอ
Place of birth Amphoe (District)

จังหวัด ประเทศ เมื่อวันที่
Changwat (Province) Country Date Of birth

๔. ที่อยู่ในประเทศไทย บ้านเลขที่ ถนน
Address in Thailand No. Road

ตำบล อำเภอ จังหวัด
Tambon Amphoe (District) Changwat (Province)

๕. เข้ามาประเทศไทย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
Entering the Kingdom of Date Month Year

๖. ได้รับอนุญาตให้เป็นคนเข้าเมืองโควต้า เลขที่ วันที่ เดือน พ.ศ.
Having residence permit No. Date Month Year

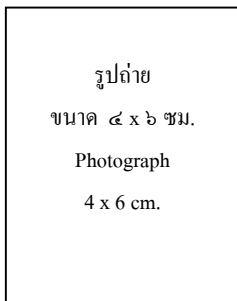
๗. ได้เคยรับใบ เลขที่
Having held No.

ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ออกให้ที่
Dated Month Year Issued at

อำเภอ จังหวัด
Amphoe (District) Changwat (Province)

๘. โดยที่ฉบับเดิม
As the original is

๙. ขอทำคำร้องขึ้นต่อเจ้าพนักงาน
I hereby make application to



ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ
I wish to obtain a

ใบแทน ของ
substitute issued by

และขอรับรองว่า ข้อความตามที่กล่าวข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้ส่ง
And declare that the above information are correct and true in

รูปถ่ายขนาด ๔ x ๖ เซนติเมตร ๒ รูปมาด้วยแล้ว ขอเจ้าพนักงานได้ออกใบแทน
every respect. I herewith submit two 4 x 6 cm. photographs and

Request that the substitute for ให้ตามข้อนี้ด้วย.
be issued to me.

ขอแสดงความนับถือ

Yours sincerely.

ลงชื่อหรือพิมพ์
Signature or right

ลายนิ้วมือขวาผู้ยื่น
thumb fingerprint of applicant

สูง เซนติเมตร
Hight Cm.

คำหับ
Sear

ใบแทน
Substitute

เลขที่
No.

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.
Dated Month Year

ออกที่
Issued at

ลงชื่อ
Signed

เจ้าหน้าที่
Competent Official

ผู้ร้องจะต้องยื่นคำร้องด้วยตนเอง
Application must be made in person

บันทึกของเจ้าหน้าที่
Official Record

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า
After examination it appears that

ได้เคยรับใบ เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.
had held No. Dated Month Year

ไปจาก อำเภอ จังหวัด จริง
issued by Amphor (District) Changwat (Province)

ลงชื่อ
Signed

ผู้ตรวจสอบ
Inspecting Officer

คำสั่ง
Order

.....
.....

ลงชื่อ
Signed

ตำแหน่ง
Post

วันที่ เดือน พ.ศ.
Date Month Year