



ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด
199 หมู่ 2 ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130
โทรศัพท์ 0 2496 1199 ต่อ 108 โทรสาร 0 2496 1188
E-mail : info@fsct.com

ใบแจ้งความประสงค์ในการรับเงินปันผลและหรือเงินเฉลี่ยคืน

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด
เลขที่สมาชิก..... ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail :

สหกรณ์มีความประสงค์ จะให้ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จัดส่งเงินปันผลและหรือเงินเฉลี่ยคืนให้แก่สหกรณ์ โดยวิธีโอนเข้าบัญชีธนาคารโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ชื่อบัญชี
โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....
ประเภทบัญชี.....เลขที่.....
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของสหกรณ์ออมทรัพย์
.....จำกัด

(กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน โดยเฉพาะเลขที่สมาชิก ชื่อบัญชีและเลขที่บัญชี)

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

* ข้อมูลประกอบการคำนวณการถือหุ้นตามเกณฑ์ข้อบังคับกับชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ *

สหกรณ์เปิดบัญชีประจำปี 2561 วันที่.....
ณ วันปิดบัญชี สหกรณ์มียอดหุ้นเรือนหุ้นที่รับจากสมาชิก จำนวนบาท
สหกรณ์กำหนดประชุมใหญ่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ประมาณการเงินปันผลที่จ่ายในปีที่ผ่านมาบาท

