



คำร้องขอนิติกรณ์

Application for Legalization

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

Date

ข้าพเจ้า.....

I, the undersigned

อยู่บ้านเลขที่.....

Residing at

โทรศัพท์.....

Telephone

ประกอบอาชีพเป็น.....อยู่ที่.....

Occupation

At

โทรศัพท์/โทรสาร.....

Tel./Fax.

ขอยื่นคำร้องต่อสำนักงานการค้าและเศรษฐกิจไทย ไทยเป เพื่อขอให้.....

Submit to the Thailand Trade and Economic Office an application for

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

For the following purpose (s)

เอกสารที่ขอให้จัดการนี้มี ชนิด จำนวน ชื่อเจ้าของพร้อมที่อยู่ กับข้อความอย่างย่อเป็นรายฉบับ ดังนี้

The appended herewith document consists of: (Type of document, number, address of bearer, and a brief description of each item)

1.

2.

3.

4.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จักได้นำค่าธรรมเนียมในการนี้ มาชำระต่อสำนักงานการค้าฯ ให้ครบถ้วนตามระเบียบ

I hereby certify that I will make full payment to the Thailand Trade and Economic Office for due fees chargeable under prevailing Thai regulation.

(ลายมือชื่อผู้ร้องขอ).....

(Signature of Application)

คำร้องขอจดทะเบียนคนตาย

สำนักทะเบียนที่แจ้งเกิดสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงมะนิลา (ส่วนที่ 2) วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ตาย	ชื่อ.....ชื่อรอง.....นามสกุล..... <input type="checkbox"/> เพศชาย <input type="checkbox"/> เพศหญิง สัญชาติ ไทย ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย..... ที่อยู่ต่างประเทศ..... สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....อาชีพ..... สถานภาพการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย
รายการตาย	ตายเมื่อวันที่.....เวลา.....น. ผู้รักษาก่อนตาย <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> อื่น ๆ หน่วยงานที่ออกหลักฐานการตายท้องถิ่น..... สาเหตุการตาย (ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ).....
สถานที่ตาย	สถานที่ตาย (ภาษาไทย)..... สถานที่ตาย (ภาษาอังกฤษ)..... พักอยู่สถานที่ตายนาน.....ปี.....เดือน.....วัน
หลักฐานการแจ้งตาย	หลักฐานการตายที่ทางการท้องถิ่นออกให้ บัตรประจำตัวผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางเลขที่..... หนังสือมอบอำนาจกรณีแจ้งแทน..... บัตรประจำประชาชนผู้แจ้งการตายเลขที่..... สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... หลักฐานอื่น ๆ
บิดามารดาของผู้ตาย	บิดา (ชื่อ - ชื่อสกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน..... มารดา (ชื่อ - ชื่อสกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ผู้แจ้งการตาย	ชื่อ-ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ความเกี่ยวข้องกับผู้ตาย <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ผู้อื่น (ระบุ)..... ที่อยู่.....
ศพ	จัดการศพโดย <input type="checkbox"/> เก็บ <input type="checkbox"/> ผัง <input type="checkbox"/> เผา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ที่ตั้งและสถานที่จัดศพ.....วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง.....
ลงชื่อ	ผู้ยื่นคำร้อง.....ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง.....ลงชื่อ.....นายทะเบียน (.....) (.....) (.....) (.....) ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....