



# สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

34 – 35 ถนนสามัคคีสุข 1 ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 0-7431-3229 , 0-7430-0662 โทรสาร 0-7431-1759 www.spsc-coop.com

## แบบคำร้องขอประนอมหนี้

วันที่ .....

เรื่อง ขอประนอมหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก .....

ปัจจุบันเป็น  สมาชิกสหกรณ์  พันสมาชิกภาพ  บุคคลภายนอก / ผู้ขอรับสภาพหนี้ ได้มีพันธะหนี้เงินกู้ กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ขอประนอมหนี้กับสหกรณ์ฯ ดังนี้

พักชำระหนี้  เงินต้น ระยะเวลา ..... เดือน ตั้งแต่วันที่.....

เงินต้นและดอกเบี้ย ระยะเวลา ..... เดือน ตั้งแต่วันที่.....

เงินกู้ฉุกเฉิน สัญญาเลขที่..... ลงวันที่.....

เงินกู้สามัญทั่วไป สัญญาเลขที่..... ลงวันที่.....

เงินกู้พิเศษ สัญญาเลขที่..... ลงวันที่.....

ขอชำระหนี้ที่เหลือตามเงื่อนไขที่ระบุในสัญญากู้เงิน เนื่องจากพันสมาชิกภาพ

เปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้เงินกู้ ประเภท..... สัญญาเลขที่.....

จากเดิมเงินต้นเดือนละ.....บาท เปลี่ยนเป็นเงินต้น เดือนละ.....บาท จำนวน.....งวด

เปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้เงินกู้ ประเภท..... สัญญาเลขที่.....

จากเดิมเงินต้นเดือนละ.....บาท เปลี่ยนเป็น

ชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเดือนละ.....บาท จำนวน.....งวดติดต่อกัน หลังจากนั้น

ชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเดือนละ.....บาท จำนวน.....งวดติดต่อกัน หลังจากนั้น

ชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเดือนละ.....บาท จำนวน.....งวดติดต่อกัน **จนหมดหนี้**

เหตุผลเนื่องจาก.....

ขอแสดงความนับถือ

.....ผู้ขอ

(.....)

1 .....ผู้ค้ำประกัน 2.....ผู้ค้ำประกัน 3.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....) (.....)

**หมายเหตุ** เอกสารแนบคำขอ – สำเนาบัตรของผู้ขอ และผู้ค้ำ จำนวน 1 ฉบับ

(ปรับปรุง กรกฎาคม 2557)