



วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2565

เรื่อง การหักเงินปันผลและเฉลี่ยคืนชำระหนี้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้านาย/นาง.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด

ปัจจุบันมีหนี้ค้ำชำระ จำนวน บาท

ข้าพเจ้าไม่ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ชลประทานแม่กลอง จำกัด หักเงินปันและเฉลี่ยคืน ชำระหนี้ที่ค้ำชำระ โดยข้าพเจ้าจะมาชำระให้กับสหกรณ์ฯ ทุกเดือน จนกว่าหนี้ที่ค้ำชำระจะหมดสิ้น

.....
(นาย/นาง.....)

หมายเหตุ หากสมาชิกไม่สามารถชำระหนี้ได้ 2 เดือนติดต่อกัน สหกรณ์ฯ จะดำเนินการฟ้องร้องตามกฎหมายต่อไป