(แบบฟอร์มการขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรม ตามพระราชบัญญัติธุรกิจรักษาความปลอดภัย พ.ศ. ๒๕๕๘)

(ชื่อหน่วยงาน)........................................................................................ ...............................................................................................................

สถานที่ทำการ/ที่อยู่ .............................................................................

...............................................................................................................

โทรศัพท์.......................................................................

วันที่...........................................................

เรื่อง ขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรม

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร หรือ

ผู้บังคับการศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๒, ๓, ๕, ๑๐ หรือ

รองผู้บังคับการศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๑, ๔, ๖, ๗, ๘, ๙ หรือ

หัวหน้าพิสูจน์หลักฐานจังหวัด..........................................................

ด้วย(ชื่อหน่วยงาน) ....................................................................................................................... มีความประสงค์ขอตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของ............................................................................................ อายุ...............ปี เป็นผู้มีสัญชาติ.................. เลขประจำตัวประชาชน................................................................ เพื่อนำประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นพนักงานรักษาความปลอดภัยรับอนุญาต ตามพระราชบัญญัติธุรกิจรักษาความปลอดภัย พ.ศ. ๒๕๕๘ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการตรวจสอบประวัติ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.........................................................................

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

(ผู้จัดการ / ผู้มีอำนาจ)