



ที่/.....

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม

เรียน ผู้บังคับการ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ด้วย.....(ชื่อหน่วยงาน).....มีความประสงค์ขอให้
กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติ
อาชญากรรมของ.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
เพื่อนำมาประกอบการ.....

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ดำเนินการตรวจสอบ
ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของบุคคลดังกล่าวด้วยการพิมพ์ลายนิ้วมือ และกรุณาส่งเอกสาร
สำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของบุคคลดังกล่าวมาตามที่อยู่ข้างต้นนี้ (มอบเอกสาร
สำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมบุคคลดังกล่าวให้กับเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการ) และ
ขอขอบพระคุณในความร่วมมืออย่างดียิ่ง มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(ผู้มีอำนาจ).....

(.....(ชื่อเต็ม).....)

ตำแหน่ง.....

...(ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง)...

โทร.....

โทรสาร.....

(ทว.5-01)

- บุคคลที่จะตรวจสอบประวัติอาชญากรรมต้องเดินทางมาด้วย
ตนเองและต้องจองคิวออนไลน์ก่อนเข้าใช้บริการที่ศูนย์ตรวจสอบ
ประวัติบุคคล พร้อมเตรียมเอกสารมาด้วยดังนี้

๑. หนังสือขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลฯ ตามตัวอย่าง
ข้างต้นนี้

๒. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

หมายเหตุ จองคิวออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ www.crdqonline.com

หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๕ ๒๒๐๑