

ตราหรือเครื่องหมายการค้า
ของบริษัท

.....(ชื่อหน่วยงานหรือบริษัท).....
.....(ที่อยู่).....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม

เรียน ผู้บังคับการ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ด้วยบริษัท.....มีความประสงค์ขอสำเนา
ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของ.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....เพื่อนำประกอบการยื่นขอใบอนุญาตเป็นพนักงานรักษาความปลอดภัยรับอนุญาต
ตามพระราชบัญญัติธุรกิจรักษาความปลอดภัย พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ดำเนินการตรวจสอบ
ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของคุณดังกล่าวด้วยการพิมพ์ลายนิ้วมือ และกรุณาส่งเอกสาร
สำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมของคุณดังกล่าวมาตามที่อยู่ข้างต้นนี้ และ
ขอขอบพระคุณในความร่วมมืออย่างดียิ่ง มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(ผู้มีอำนาจหรือผู้จัดการบริษัท).....

(.....(ชื่อเต็ม).....)

ตำแหน่ง.....

ลงนามพร้อมประทับตราบริษัท

ชื่อแผนกหรือผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

(ทว.5-07)

- บุคคลที่จะตรวจสอบประวัติอาชญากรรมต้องเดินทางมาด้วย
ตนเองและต้องจองคิวออนไลน์ก่อนเข้าใช้บริการที่ศูนย์ตรวจสอบ
ประวัติบุคคล พร้อมเตรียมเอกสารมาด้วยดังนี้

1. หนังสือขอสำเนาข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลฯ ตามตัวอย่าง
ข้างต้นนี้

2. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

หมายเหตุ จองคิวออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ www.crdqonline.com

หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2205 2201