(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)