

ពាក្យសុំពីខណ្ឌកម្មវិធី

CLS013/2013

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ..... អាយុ..... ឆ្នាំ សញ្ជាតិ.....
មុខរបរ..... ទីលំនៅបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ក្រុម.....
.....
ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ.....
ខេត្ត/រាជធានី..... ត្រូវជា..... ។

សុំពីខណ្ឌ

លោក/លោកស្រីមេធាវី..... អត្តលេខ..... ការិយាល័យ.....
..... អាសយដ្ឋានផ្ទះលេខ.....
ផ្លូវលេខ..... ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ.....
ខេត្ត/រាជធានី..... ដើម្បីការពារសិទ្ធិអោយខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំនៅចំពោះមុខ.....
..... ក្នុងសំណុំរឿងព្រហ្មទណ្ឌលេខ..... ចុះថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ...
..... របស់..... ក្នុងនាមជា: ។

ខ្ញុំសូមអះអាងថា រឿងក្តីនេះមិនមានទំនាក់ទំនងពីខណ្ឌកម្មវិធីតំណាង ឬការពារណាមួយទេ។

ចាប់ពីថ្ងៃខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំចុះហត្ថលេខា វិធីតម្រាមដៃនេះតទៅ គឺមេធាវីខាងលើមានសិទ្ធិការពារ
ផលប្រយោជន៍ស្របច្បាប់របស់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

ស្នាមម្រាមដៃសាមីខ្លួន

បានឃើញ និង យល់ព្រម

ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខា និង ត្រា