

เขียนที่ / WRITEN AT

วันที่ /DATE.....เดือน/MONTH.....พ.ศ./A.D.....

เรื่อง ขอให้ย้ายตราประทับลงในหนังสือเดินทางเล่มใหม่

SUBJECT TRANSFER STAMP TO NEW PASSPORT

เรียน สว.กก.1 บก.ตม.กทม.

TO INSPECTOR OF SUB-DIVISION 1

[NAME] ข้าพเจ้า/ Iอายุ/AGE.....ปี/YEAR OLD

สัญชาติ /NATIONALITYหนังสือเดินทางเล่มก่อนเลขที่/PREVIOUS PASSPORT

NO. ออกให้ที่/ PLACE OF ISSUE

เมื่อวันที่/DATE OF ISSUEหมดอายุ/DATE OF EXPIRY

ข้าพเจ้าประสงค์จะย้ายตราประทับลงในหนังสือเดินทางเล่มใหม่ เลขที่/ I WOULD LIKE TO
TRANSFER STAMP TO NEW PASSPORT NO.ออกให้ที่/PLACE OF ISSUE

..... เมื่อวันที่/DATE OF ISSUE หมดอายุ/

DATE OF EXPIRY เหตุผล/BECAUSE

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ข้าพเจ้าด้วย จะเป็นพระคุณอย่างยิ่ง/PLEASE DO IT
FOR ME. I APPRECIATE

ขอแสดงความนับถือ/RESPECTFULLY

ลงชื่อ / SIGN

FOR OFFICIAL ONLY

เดิมผู้นี้ถือหนังสือเดินทางเลขที่

ออกให้ที่.....เมื่อวันที่.....

เดินทางเข้ามาประเทศคนอยู่ชั่วคราวเมื่อ.....

ได้รับอนุญาตให้อยู่ชั่วคราวครั้งสุดท้ายถึง.....

ต่อมาได้ยื่นขอมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรเมื่อ.....

อนุญาตให้อยู่รอพิจารณาถึง.....

ถือ ตม.6 เลขที่.....บัดนี้ ได้เปลี่ยนมาถือหนังสือ

เดินทางฉบับใหม่