

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

เดิมผู้ถือหนังสือเดินทางเลขที่

ออกให้ที่.....เมื่อวันที่.....

เดินทางเข้ามาประเภทคนอยู่ชั่วคราวเมื่อ.....

ได้รับอนุญาตให้อยู่ชั่วคราวครั้งสุดท้ายถึง.....

ต่อมาได้ยื่นขอมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรเมื่อ.....

อนุญาตให้อยู่รอฟังผลการพิจารณาถึง.....

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

เดินทางฉบับใหม่