



หนังสือรับรองการพักชำระหนี้

วันที่.....

ขอรับรองว่า.....(ผู้กู้เงิน) มีการพักชำระหนี้ดังนี้

ธนาคารกรุงไทย จำกัด ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน ไม่พักชำระหนี้
 พักชำระหนี้.....บาท

ธนาคารออมสิน ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน ไม่พักชำระหนี้
 พักชำระหนี้.....บาท

อทบ.บำบัดทุกข์ ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน ไม่พักชำระหนี้
 พักชำระหนี้.....บาท

อทบ.พิเศษ ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน ไม่พักชำระหนี้
 พักชำระหนี้.....บาท

หนี้สินอื่นๆ ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน ไม่พักชำระหนี้
.....
 พักชำระหนี้.....บาท

(ลงชื่อ)

(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินหน่วย