





ทะเบียนเลขที่.3940800031527  
คำขอที่...9416754000004



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวอุทัยรัตน์ ภูกลมด

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499  
เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สำเนาถูกต้อง

เสศ.ดี ไวนิล

เขียนเป็นอักษรโรมัน

(น.จ. กุฑ์บงศ์ ภาจ๑๐)

S.D VINYL

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายและผลิตตรายางทุกชนิด นามบัตร การ์ด ใบเสร็จทุกชนิด ฉลากสินค้า กระดาษทุกชนิด

แผ่นพลาสติก แผ่นป้ายโฆษณา สติกเกอร์

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 13/6 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน บัดธานี  
ตำบล/แขวง ไทรทอง อำเภอ/เขต ไม้แก่น จังหวัด บัดธานี

ออกให้ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2554

(นายนิช ไชยมิ่ง สาคร  
นายทะเบียน)




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9408 00031 52 7  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. รุทัยรัตน์ กลามอ  
 Name Miss Ruthairat  
 Last name Khamora  
 เกิดวันที่ 19 ธ.ค. 2526  
 Date of Birth 19 Dec. 1983  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 11/3 หมู่ที่ 4 ต.โพธิ์ทอง  
 อ.เมืองกัน จ.ปทุมธานี  
 24 ก.ย. 2562  
 วันออกบัตร 24 Sep. 2019  
 Date of Issue

ร้อยตำรวจตรี (ยศ) น.ส. รุทัยรัตน์ กลามอ  
 (ชื่อ นามสกุล)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร  
 18 ธ.ค. 2570  
 วันบัตรหมดอายุ 18 Dec. 2027  
 Date of Expiry 9408-03-09241145



**สำเนาถูกต้อง**



น.ส. รุทัยรัตน์ กลามอ




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9404 00041 80 4**

**ชื่อคนและชื่อสกุล น.ส. นิมัสเราะ สมาแอ**  
 Name Miss Nimasroh  
 Last name Sma-are

**เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2530**  
 Date of Birth 15 Nov. 1987

**อายุ 80/4 หมู่ที่ 4 ต.ประนาเร**  
**อ.ประนาเร จ.ปัตตานี**  
 16 พ.ย. 2563 14 พ.ย. 2572  
 วันออกบัตร วันหมดอายุ  
 16 Nov. 2020 14 Nov. 2021  
 Date of Issue Date of Expiry

(นายสมชาย จงจิระ)  
 9404-03-11181331



สำเนาถูกต้อง

นิมัสเราะ

(นางสาวนิมัสเราะ สมาแอ)

### ใบสำคัญรับเงิน

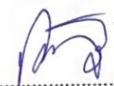
วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พ.เจ้า...นางสาวนิมัสเราะ ..... นามสกุล ...สมาแอ.....อยู่บ้านเลขที่ ๘๐/๔ หมู่ที่ ๔ ถนน  
 ตำบล...ปะนาระ..... อำเภอ...ปะนาระ..... จังหวัด...ปัตตานี..... ได้รับเงิน  
 ักประกันสุขภาพตำบลละละไกรทอง.....ตำบล...ไม้แก่น..... อำเภอ...ไม้แก่น..... จังหวัด ปัตตานี.....  
 ไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เครื่องดื่ม ในวันประชุมโครงการหนุน้อยพื้นที่ สูงดีสมส่วน (๐ บาท )	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ -
	รวม	๒,๕๐๐ -

จำนวนเงิน .....สองพันห้าร้อยบาทถ้วน..... บาท

ลงชื่อ..... นิมัสเราะ ..... ผู้รับเงิน  
 (นางสาวนิมัสเราะ สมาแอ)

ลงชื่อ.....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
 (นางสาวการิมะ เจ๊ะเลาะ)

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า...นางสาวนิมิตเราะ ..... นามสกุล .....สมาเอ.....อยู่บ้านเลขที่ ๘๐/๔ หมู่ ๔ .....ถนน  
ตำบล.....ปะนาเระ.....อำเภอ.....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี.....ได้รับเงิน  
ทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละไกรอง.....ตำบล.....ไม้แก่น.....อำเภอ.....ไม้แก่น.....จังหวัด.....ปัตตานี.....  
รต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ารกลางวันในวันประชุมโครงการหนุน้อยพื้นที่ สูงดีสมส่วน (๕๐ คน x ๕๐ บาท ) เป็นเงิน	๒,๕๐๐	-
รวม	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน .....สองพันห้าร้อยบาทถ้วน..... บาท

ลงชื่อ.....นิมิตเราะ..... ผู้รับเงิน

(นางสาวนิมิตเราะ สมาเอ)

ลงชื่อ.....[Signature]..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวกาريمة เจ๊ะเลาะ)