

แบบคำร้องทุกชิ้น/ร้องเรียน (ด้วยตนเอง)

ที่ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์เทศบาลตำบลหนองปล่อง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ຮູບ
.....

เรียน

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

ถือบัตร..... เลขที่.....

ออกโดย..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

รีความง่ะะงค์ๆร้องทกๆ/ร้องเรียน เพื่อให้เทศบาลตำบลหนองปล่องพิจารณาดำเนินการช่วย

អីលូវីទិ៍សុំរៀនក្នុងការបង្ហាញដែលមានការចាប់ផ្តើមនៅខេត្តកណ្តាល

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำร้องทุกชื่อ/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริง และยินดีรับผิดชอบทั้งทางแพ่ง
และทางอาญาหากจะพึงมี

โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องทุกชื่อ/ร้องเรียน (ถ้ามี) ได้แก่

- ๑) จำนวน..... ชุด
๒) จำนวน..... ชุด
๓) จำนวน..... ชุด
๔) จำนวน..... ชุด
๕) จำนวน..... ชุด
๖) จำนวน..... ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ร้องทุกชื่อ/ร้องเรียน