

แบบคำร้องเรียน

ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์

ที่ทำการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

162 ถนนศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง

จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

ถือบัตร.....เลขที่.....ออกโดย.....

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....มีความประสงค์ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์

เพื่อให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับรองว่าคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ตามข้างต้นเป็นจริง และยินดีรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทาง
 อาญาหากพึงจะมี

โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

1)..... จำนวน.....ชุด

2)..... จำนวน.....ชุด

3)..... จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)