

แบบฟอร์มรับเรื่องร้องทุกข์ผู้บริโภค  
ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคสงขลา

เลขที่ ศพบ.สข...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ผู้ร้องเรียน(ชื่อ-สกุล).....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

2. วิธีการร้องเรียน โดย  มาด้วยตนเอง  จดหมาย  โทรศัพท์  อีเมล  อื่นๆระบุ.....

3.วัตถุประสงค์การร้องเรียน

เพื่อเปลี่ยนสินค้า  เพื่อให้ตรวจสอบข้อเท็จจริง  เพื่อให้ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
 เพื่อให้ชดเชยค่าเสียหาย  ดำเนินคดีต่อผู้ประกอบการ  อื่นๆ ระบุ.....

4.รายละเอียดของปัญหาผู้บริโภค

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. เอกสารประกอบการร้องเรียน

5.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมข้อความ ใช้สำหรับร้องทุกข์เท่านั้น

5.2 พยานวัตถุ จำนวน.....ชิ้น ประกอบด้วย.....

5.3 พยานเอกสาร จำนวน.....ฉบับ ประกอบด้วย.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ร้องเรียน. ลงชื่อ .....ผู้ร้องเรียน.

( ) ( )

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลำดับการดำเนินการ ดังนี้.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....