



บันทึกการเปรียบเทียบคดีตามพระราชบัญญัติว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. ๒๕๕๒

(กรณีผู้ต้องหายินยอมชำระเงินค่าปรับล่วงหน้า)

คดีเลขที่...../๒๕.....

สำนักงานคณะกรรมการกลาง

ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... อาชีพ..... อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... แขวง..... เขต.....

จังหวัด..... ถ้อยบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ออกให้ ณ

พนักงานเจ้าหน้าที่.....

ได้แจ้งแก่ข้าพเจ้าว่า ข้าพเจ้าต้องหาว่า.....

ข้าพเจ้ารับทราบแล้วขอให้การรับสารภาพตามข้อกล่าวหาทุกประการ เหตุเกิดที่.....

เลขที่..... ถนน..... แขวง..... เขต..... กรุงเทพมหานคร/จังหวัดนนทบุรี

ข้าพเจ้าประสงค์ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เสนอเลขอาธิการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีทำการเปรียบเทียบ โดยข้าพเจ้าขอให้พนักงานเจ้าหน้าที่รับชำระเงินค่าปรับล่วงหน้าจำนวน.....บาท (.....) ไว้ก่อนเลขอาธิการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีสั่งเปรียบเทียบ กำหนดค่าปรับด้วย

หากปรากฏภายหลังว่าเลขอาธิการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีได้สั่งเปรียบเทียบ โดยกำหนดอัตราค่าปรับสูงกว่าที่ข้าพเจ้าได้ชำระไว้ก่อนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะชำระในส่วนที่ยังขาดอยู่ ภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เลขอาธิการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีสั่งเปรียบเทียบ หากข้าพเจ้าไม่ชำระขอให้ดำเนินคดีแก่ข้าพเจ้าตามกฎหมายต่อไป

บันทึกนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับว่าถูกต้องทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

คำสั่งเลขอาธิการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดี ให้เปรียบเทียบผู้ต้องหา เป็นเงิน.....บาท (.....) ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา (.....) ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ (.....) ลงชื่อ.....พยาน (.....) ลงชื่อ.....พยาน (.....)