



บันทึกการเปรียบเทียบคดีตามพระราชบัญญัติว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. ๒๕๕๒

คดีเลขที่ ...../๒๕.....

สำนักงานคณะกรรมการกลาง  
ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ

ข้อกล่าวหาระหว่าง

.....ผู้ต้องหา  
กล่าวหาว่า เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เวลา.....น.

ผู้ต้องหาคือ.....  
ได้กระทำการ.....

ซึ่งผู้ต้องหาให้การรับสารภาพตามข้อกล่าวหาทุกประการ และยินยอมให้ทำการเปรียบเทียบ เหตุเกิดที่.....

.....เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร/จังหวัดนนทบุรี

บันทึกนี้ ได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับว่าถูกต้อง และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

<p>คำสั่งเลขอาธิการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดี</p> <p>ให้เปรียบเทียบปรับผู้ต้องหา</p> <p>เป็นเงิน.....บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>	<p>ผู้ต้องหาได้รับทราบแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ยินยอมชำระค่าปรับ ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ..... เลขที่ .....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ยินยอมชำระค่าปรับ</p> <p><input type="checkbox"/> ขอเลื่อนระยะเวลาชำระค่าปรับ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา (.....)</p>
--	--