



บันทึกขอเลื่อนระยะเวลาชำระค่าปรับ

คดีเลขที่...../๒๕.....

สำนักงานคณะกรรมการกลาง

ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

วันที่..... เดือน..... พศ.

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

สัญชาติ.....อาชีพ.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ.....

พนักงานเจ้าหน้าที่.....

ได้แจ้งแก่ข้าพเจ้าว่า ข้าพเจ้าต้องหาว่า.....

ข้าพเจ้าทราบแล้ว รับว่าได้กระทำความผิดจริง ขอให้การรับสารภาพตามข้อกล่าวหาทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบด้วยว่า เลขาธิการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดีได้สั่งเปรียบเทียบปรับ

ข้าพเจ้าเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถ

ชำระค่าปรับภายในวันนี้ได้ จึงขอเลื่อนกำหนดระยะเวลาชำระค่าปรับ โดยจะนำมาชำระให้ภายในวันที่

เดือน.....พ.ศ. หากข้าพเจ้าไม่นำเงินค่าปรับตามจำนวนดังกล่าว มาชำระภายในวันที่กำหนดนี้

ให้ดำเนินคดีแก่ข้าพเจ้าตามกฎหมายต่อไป

บันทึกนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับว่าถูกต้องทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้

เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

บันทึกพนักงานเจ้าหน้าที่

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

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)