



บันทึกการเปรียบเทียบคดีตามพระราชบัญญัติคลังสินค้า ไซโล และห้องเย็น พ.ศ. ๒๕๕๘

คดีเลขที่/.....

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ

ข้อกล่าวหาระหว่าง

.....ผู้ต้องหา

กล่าวหาว่า เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลาประมาณ.....น.

ผู้ต้องหาคือ.....

ได้กระทำการ.....

ซึ่งผู้ต้องหาให้การรับสารภาพตามข้อกล่าวหาทุกประการ และยินยอมให้ทำการเปรียบเทียบ เหตุเกิดที่.....

.....เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

บันทึกนี้ ได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับว่าถูกต้อง และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวโทษ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำสั่งพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบคดี

ให้เปรียบเทียบปรับผู้ต้องหา

เป็นเงิน.....บาท

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ต้องหาได้รับทราบแล้ว

- ยินยอมชำระค่าปรับ ตามใบเสร็จรับเงิน
เล่มที่ เลขที่
- ไม่ยินยอมชำระค่าปรับ
- ขอเลื่อนระยะเวลาชำระค่าปรับ

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา

(.....)