

แบบคำร้องการร้องเรียนการให้บริการของเจ้าหน้าที่
(สำหรับผู้มารับบริการ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลพิเทน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้เบอร์บ้าน.....เบอร์มือถือ.....

เบอร์แฟกซ์.....E-mail.....

มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้ร้องเรียนนั้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน
(.....)

ร้องเรียนได้ทางเว็บไซต์ www.piten.go.th หรือดาวน์โหลดและเขียนตามแบบฟอร์มและส่งแฟกซ์มาที่ 073-330647 หรือส่งไปรษณีย์ มาที่ ม.4 ต.พิเทน อ.ทุ่งยางแดง จ.ปัตตานี 94140