กรมสรรพสามิต

คำให้การของผู้กล่าวโทษ

| | | สถานที่ทำกา | 5 | |
|------------------|--------------------|---------------------------------|------------------|----|
| | วันที่เดือนพ.ศพ.ศ. | | | |
| | | | | |
| ข้าพเจ้าชื่อ | | | อายุ | ปี |
| ตำแหน่ง | | สังกัด | | |
| ตำบล/แขวง | อำเภอ/เขต | | จังหวัด | |
| เชื้อชาติสัญชาติ | iได้ปฏิญาณต | _{ๆนแล้ว} ขอให้การด้วยค | าวามสัตย์จริงว่า | |