



สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
เลขที่รับ โลส ฟิล โลส์ โลส์ โลส์
วันที่ <u> </u>
12an 2d 0d 16.

แบบบันทึกเรื่องร้องเรียนด้วยตนเอง (สำหรับผู้ร้อง)

เขียนที่ สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร 5 เดือน **กุมภาพ์พร์** พ.ศ. **2566**

	วันที่ 15 เดือน วุมภาഷ์หร ั พ.ศ. 2566
กราบเรียน/เรียน ประเภาพสากส์เหาพราชๆร	
เรื่อง จอใน้ช่วยเนลือได้งับคามเลือดง้องมากการไ	ฝปฏิบัติการของเจ้านท้าที่ ต่ำรวจ
ข้าพเจ้า คำนำหน้าชื่อ □ นาย 🗹 นาง	
ชื่อ ชื่อชฟก นามสกุล อัคพิโร:	
ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่ 100/1775 หมู่ที่ 19 หมู่บ้าน	
หอยูกติดต่องดี เลขการ หมูก ผมูบาน แขวง/ตำบล มาวะเพื่อง เขต/อำเภอ เพื่อว	
	•
รหัสไปรษณีย์ 10270 โทร 095 - 065.39.22	
ขอร้องทุกข้ดังนี้ เหองจากถูกขนมยังห	ปาพระนทา 4 ร. ค 4 ก.ษ. 60 จาเลียปัจจุปพ
นลายครั้งที่บไม่จัวพ และได้เข้าแจ้งความที่สถา	7
เล้านสำทั่งกรวจ และล่าสุดเชื่อวันที่ 5 กุมภาส	
ไม่อับเชื่อย แล้วความกล่าวทุกข็ของจำพเจ้า ทำใง	มีได้งับความ เดือดร้อนผสนสาณ์ส
ความประสงค์ จอใน ช่วยประสานอานั	ปองเจ้านนักที่ตัวรวลในเต็ดควมตรวลสอบ
เงละ จำเนินแก้ไปปัติภาความเดือดร้อง ขออร์วษ	·
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
การร้องเรียนต่อหน่วยงานอื่นและผลการดำเ	นินการ (ถ้ามี)
	รา 6602160102
	1 n. wibbys
เอกสารประกอบคำร้อง	And the second s
ลงชื่อ\$	กรชิดชนก อัดนีโรงน ผู้ร้อง/ผู้ร้องแทน
<i>(</i>	มาริชาชนก อัตนิโรงน์ ผู้ร้อง/ผู้ร้องแทน นาริชาชนก อัตนิโรงน์
(,
	,
ر و با با با با با	านเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร โทร. ๐ ๒๒๔๒ ๕๙๐๐ ต่อ ๕๐๔๑ e-mail : help@parliament.go.th

<u>ن</u>خ.

Section 1.

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

•
·

·
·
·
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·