



ศูนย์รับร้องทุกข์สำนักงานเขตดุสิต

โทร. 0 2241 3334, 0 2241 4991 โทรสาร 0 2243 5311 ต่อ 5412

แบบรับร้องทุกข์ศูนย์รับร้องทุกข์สำนักงานเขตดุสิต

วัน เดือน ปี

เวลา

ชื่อผู้แจ้ง

ที่อยู่

ถนน

แขวง

เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

โทร.

สถานที่เกิดเหตุ

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ

ผู้รับแจ้ง

(.....)

ที่ / วันที่

เรียน หัวหน้าฝ่าย

สำเนาถูกต้อง เพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอให้แจ้งผลดำเนินการส่งฝ่ายปกครอง ภายในวันที่

ที่ / วันที่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์รับร้องทุกข์สำนักงานเขตดุสิต

ได้ดำเนินการแล้ว

ขึ้นเงื่อนไขและเพิ่มเติม

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง