

หนังสือร้องเรียนศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบลหนองแวง

เขียนที่..... อ.บ.๓ ๑๑๑๑๑๑

วันที่ 17 เดือน พ.ค พ.ศ. 2565

เรื่อง ขี้คว่ำจนคว่ำ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบลหนองแวง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อัคริ วิเศษธรรม อายุ ๕๕ ปี
อยู่บ้านเลขที่..... 71 หมู่ที่ 5 บ้าน โคกขจร ตำบล หนองแวง
อำเภอ..... บ้านขมิ้น จังหวัด อุบลราชธานี เบอร์โทร 063-1790166 ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก

ขี้คว่ำจนคว่ำ ไ้สารพิษของน้ำดื่ม ตักกึ่งๆ อ.มท. ขงลิ

ดังนั้น ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อัคริ วิเศษธรรม

จึงใคร่ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์ ศูนย์ยุติธรรมชุมชนตำบลหนองแวง เพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา ดังนี้

1 > ขี้คว่ำจนคว่ำ ไ้สารพิษของน้ำดื่ม

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน..... 1ฉบับ
2. เอกสารอื่น ๆ (ระบุ)..... -

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... อัคริ วิเศษธรรม ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์
(นางอัคริ วิเศษธรรม)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 4117 00614 55 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สำรี วิเศษสมบัติ



Name Mrs. Samree

Last name Wisetsombat

เกิดวันที่ 6 เม.ย. 2500

Date of Birth 6 Apr. 1957

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 71 หมู่ที่ 5 ต.หนองแจ้ง อ.บ้านฝาง

จ.อุดรธานี

23 เม.ย. 2560

วันออกบัตร

23 Jun. 2017

Date of issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด
 (ผู้ว่าราชการจังหวัด)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 เม.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

5 Apr. 2026

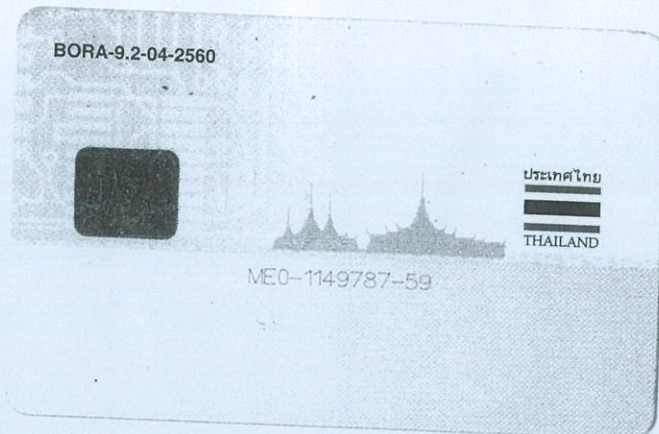
Date of Expiry



4117-02-06231123

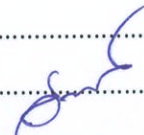
สำเนาถูกต้อง

สำรี วิเศษสมบัติ



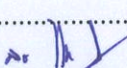
บันทึกข้อมูล คู่มือของนักเรียน

- ชื่อ นามสกุล ชื่อจริง ชื่อเล่น ปีที่เรียน เลขประจำตัวนักเรียน
เลขประจำตัวประชาชน เลขคู่มือของนักเรียน


(ชื่อ นามสกุล)
นาม

ชื่อ นามสกุล
(ชื่อ นามสกุล)
นาม

ชื่อ นามสกุล
(ชื่อ นามสกุล)
นาม


(ชื่อ นามสกุล)
นาม

