ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค Complaint and Legal Assistance Center
มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค 4/2 ซอยวัฒนโยธิน แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0-2248-3734-7 โทรสาร 0-2248-3733 e-mail: complaint@consumerthai.org

แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน

จุดประสงค์การร้องเรียน
○ ขอคำปรึกษา ○ ร้องเรียน ○ ขอความช่วยเหลือด้านคดี
ช่องทางการร้องเรียน
○ มาด้วยตนเอง ○ จดหมาย/อีเมล์ ○ โทรศัพท์ ○ เว็บไซต์
รู้จักมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค จาก ....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)
วันที่รับเรื่อง ....
หมวด ....
เลขที่คำร้อง .... /......................................

(ส่วนที่ 1) : ข้อมูลผู้ร้องเรียน

คำนำหน้า นาย / นาง / นางสาว / อื่นๆ .... ชื่อ - สกุล ....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ อายุ .... ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ที่อยู่ บ้านเลขที่ .... หมู่บ้าน .... หมู่ .... ซอย .... ถนน ....

ตำบล/แขวง .... อำเภอ/เขต .... จังหวัด .... รหัสไปรษณีย์ ....

โทรศัพท์ .... โทรสาร ....

อีเมล์ (ตัวพิมพ์ใหญ่) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

อาชีพ .... รายได้ต่อเดือน .... บาท

ระดับการศึกษา ☐ มัธยมศึกษา/ปวช. ☐ อนุปริญญา/ปวส. ☐ ปริญญาตรี สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

☐ อื่นๆ (ระบุ) .... มีบุตร .... คน

(ส่วนที่ 2) : ข้อมูลผู้ร้องเรียนแทน

คำนำหน้า นาย / นาง / นางสาว / อื่นๆ .... ชื่อ - สกุล ....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ อายุ .... ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ที่อยู่ บ้านเลขที่ .... หมู่บ้าน .... หมู่ .... ซอย .... ถนน ....

ตำบล/แขวง .... อำเภอ/เขต .... จังหวัด .... รหัสไปรษณีย์ ....

โทรศัพท์ .... โทรสาร ....

อีเมล์ (ตัวพิมพ์ใหญ่) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

อาชีพ .... รายได้ต่อเดือน .... บาท

ระดับการศึกษา ☐ มัธยมศึกษา/ปวช. ☐ อนุปริญญา/ปวส. ☐ ปริญญาตรี สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

☐ อื่นๆ (ระบุ) .... มีบุตร .... คน

ร้องเรียนแทนเพราะเหตุใด ....

เกี่ยวข้องกับผู้ร้องเรียนอย่างไร ....

ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค Complaint and Legal Assistance Center
มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค 4/2 ซอยวัฒนโยธิน แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0-2248-3734-7 โทรสาร 0-2248-3733 e-mail: complaint@consumerthai.org

(ส่วนที่ 3) : ข้อมูลเรื่องที่ต้องการร้องเรียน

ช่องทางการซื้อสินค้า/บริการ ☐ ร้านค้า / ห้าง / บริษัท ☐ ตลาด / ตลาดนัด ☐ โทรศัพท์ ☐ เว็บไซต์
☐ ขายตรง / ตัวแทนจำหน่าย ☐ เฟสบุ๊ค / ไลน์ / อินสตาแกรม ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ชื่อคู่กรณี .....
ที่อยู่ ..... ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
อีเมล์ (ตัวพิมพ์ใหญ่) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

วันที่ซื้อสินค้า/บริการ ..... **ชื่อเว็บไซต์ที่ซื้อสินค้าหรือบริการ** .....

ช่องทางการชำระเงิน ☐ เงินสด ☐ บัตรเครดิต ☐ โอนเงิน ☐ เช่าซื้อ/สินเชื่อ ระบุธนาคาร.....
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

โปรดระบุชื่อสินค้า/บริการ
1. ..... ราคา ..... บาท
2. ..... ราคา ..... บาท
3. ..... ราคา ..... บาท
4. ..... ราคา ..... บาท
5. ..... ราคา ..... บาท

มูลค่าความเสียหาย ..... บาท (.....)

คู่กรณีที่ต้องการร้องเรียน	**ข้อมูลการติดต่อกับคู่กรณี**			
ชื่อบริษัท	**ชื่อเจ้าหน้าที่ที่ติดต่อไว้**	**สาขา/แผนก**	**โทรศัพท์**	**วันที่ติดต่อล่าสุด**
1.				
2.				
3.				

(ส่วนที่ 4) : เอกสารประกอบการร้องเรียน

- ❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ **ผู้ร้องเรียน**
- ❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ **ผู้ร้องเรียนแทน / ผู้รับมอบอำนาจ**
- ❑ หนังสือมอบอำนาจ
- ❑ โฆษณาสินค้า หรือ บริการที่ร้องเรียน
- ❑ ใบเสร็จรับเงิน
- ❑ บันทึกประจำวัน / ใบแจ้งความ
- ❑ ภาพถ่ายสินค้า หรือ บริการที่ร้องเรียน
- ❑ หนังสือทักท้วง
- ❑ อื่นๆ (ระบุ)

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....

ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค Complaint and Legal Assistance Center
มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค 4/2 ซอยวัฒนโยธิน แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0-2248-3734-7 โทรสาร 0-2248-3733 e-mail: complaint@consumerthai.org

(ส่วนที่ 5)

วัตถุประสงค์การร้องเรียน (สิ่งที่ต้องการให้ช่วยเหลือ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอให้มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคดำเนินการ แจ้งเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ติดตามผลการดำเนินการต่อหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และดำเนินคดีแพ่ง คดีอาญา ต่อศาลที่มีเขตอำนาจทั่วราชอาณาจักร แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากต่อมาปรากฏว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริงเกี่ยวกับฐานะรายได้ก็ดี ข้อเท็จจริงแห่งคดีก็ดี หรือข้อเท็จจริงอื่นๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคยกคำร้องขอฉบับนี้ และเพิกถอนทนายความ

สำเนาเอกสารต่างๆ ที่ได้มอบให้กับมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะเรียกคืน

ท่านยินดีที่จะเปิดเผยข้อมูล เพื่อเผยแพร่ต่อสาธารณชนและเป็นวิทยาทานให้กับผู้ที่ประสบความเดือดร้อนหรือไม่ เช่น การให้ข่าว ออกรายการโทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ และอื่นๆ

○ ยินดี
○ ยินดี แต่ไม่ขอเปิดเผยชื่อ
○ ไม่ยินดี

ลงชื่อ ..... ผู้ร้องเรียน
(.....)
วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้ร้องเรียนแทน
(.....)
วันที่ .....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ ..... ผู้สอบข้อเท็จจริง
(.....)
วันที่ .....

ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค Complaint and Legal Assistance Center
มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค 4/2 ซอยวัฒนโยธิน แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0-2248-3734-7 โทรสาร 0-2248-3733 e-mail: complaint@consumerthai.org

(ส่วนที่ 6)

รายละเอียดข้อเท็จจริง

เอกสารหน้าที่ .....

ลงชื่อ ..... **ผู้ร้องเรียน / ผู้ร้องเรียนแทน**

(.....)

ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค Complaint and Legal Assistance Center
มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค 4/2 ซอยวัฒนโยธิน แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 0-2248-3734-7 โทรสาร 0-2248-3733 e-mail: complaint@consumerthai.org

รายละเอียดข้อเท็จจริง (ต่อ) เอกสารหน้าที่ .....

ลงชื่อ ..... **ผู้ร้องเรียน / ผู้ร้องเรียนแทน**

(.....)