



(หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)

บันทึกคำให้การของผู้กระทำความผิด

สถานที่ทำการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....

(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

สัญชาติ..... อาชีพ..... อยู่บ้านเลขที่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... พนักงานเจ้าหน้าที่/พนักงานสอบสวน ได้แจ้งให้

ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าต้องหาว่า.....

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

และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า คดีที่ข้าพเจ้าต้องหานี้สามารถเปรียบเทียบปรับได้ และคำให้การซึ่งข้าพเจ้า
จะกล่าวต่อไปนี้สามารถยืนยันข้าพเจ้าได้ทุกชั้นพิจารณา ตลอดจนถึงศาล

และจะเสนอเรื่องให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบปรับ เปรียบเทียบปรับ ข้าพเจ้าทราบแล้วขอให้การ
รับสารภาพตลอดข้อกล่าวหา

ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าปรับตามที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบปรับกำหนด และจะนำเงินมาชำระให้ภายใน
สามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งผลเปรียบเทียบปรับ หากข้าพเจ้าไม่นำเงินค่าปรับมาชำระภายในเวลาที่กำหนด
ให้พนักงานเจ้าหน้าที่/พนักงานสอบสวน ดำเนินคดีต่อไป

บันทึกนี้ เจ้าหน้าที่อ่านให้ผู้กระทำความผิดฟังแล้ว รับว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้กระทำความผิด

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เขียน-อ่าน

(.....)