



(หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)
บันทึกการเปรียบเทียบปรับ

คดีเปรียบเทียบปรับที่...../.....

ที่ทำการเปรียบเทียบปรับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวหา/พนักงานสอบสวน.....

ชื่อผู้กระทำความผิด (๑).....

(๒).....

เหตุเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ณ สถานที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....

คดีนี้ผู้กระทำความผิดได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการ พ.ศ.๒๕๓๕

มาตรา.....ข้อหา.....

มีบทลงโทษตามมาตรา.....ต้องระวางโทษ.....

ซึ่งเป็นความผิดที่เปรียบเทียบปรับได้ และผู้กระทำความผิดยินยอมให้เปรียบเทียบปรับ จึงเปรียบเทียบปรับ

ผู้กระทำความผิดเป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้มิอำนาจเปรียบเทียบปรับ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มิอำนาจเปรียบเทียบปรับ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มิอำนาจเปรียบเทียบปรับ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มิอำนาจเปรียบเทียบปรับ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มิอำนาจเปรียบเทียบปรับ

(.....)