

○ คำคัดค้านคำให้การ

คดีหมายเลขดำที่ / ๒๕.....

ศาลปกครอง.....

วันที่..... เดือน..... พุทธศักราช ๒๕.....

ระหว่าง { ผู้ฟ้องคดี

..... ผู้ถูกฟ้องคดี

ข้าพเจ้า.....

..... ผู้ฟ้องคดี

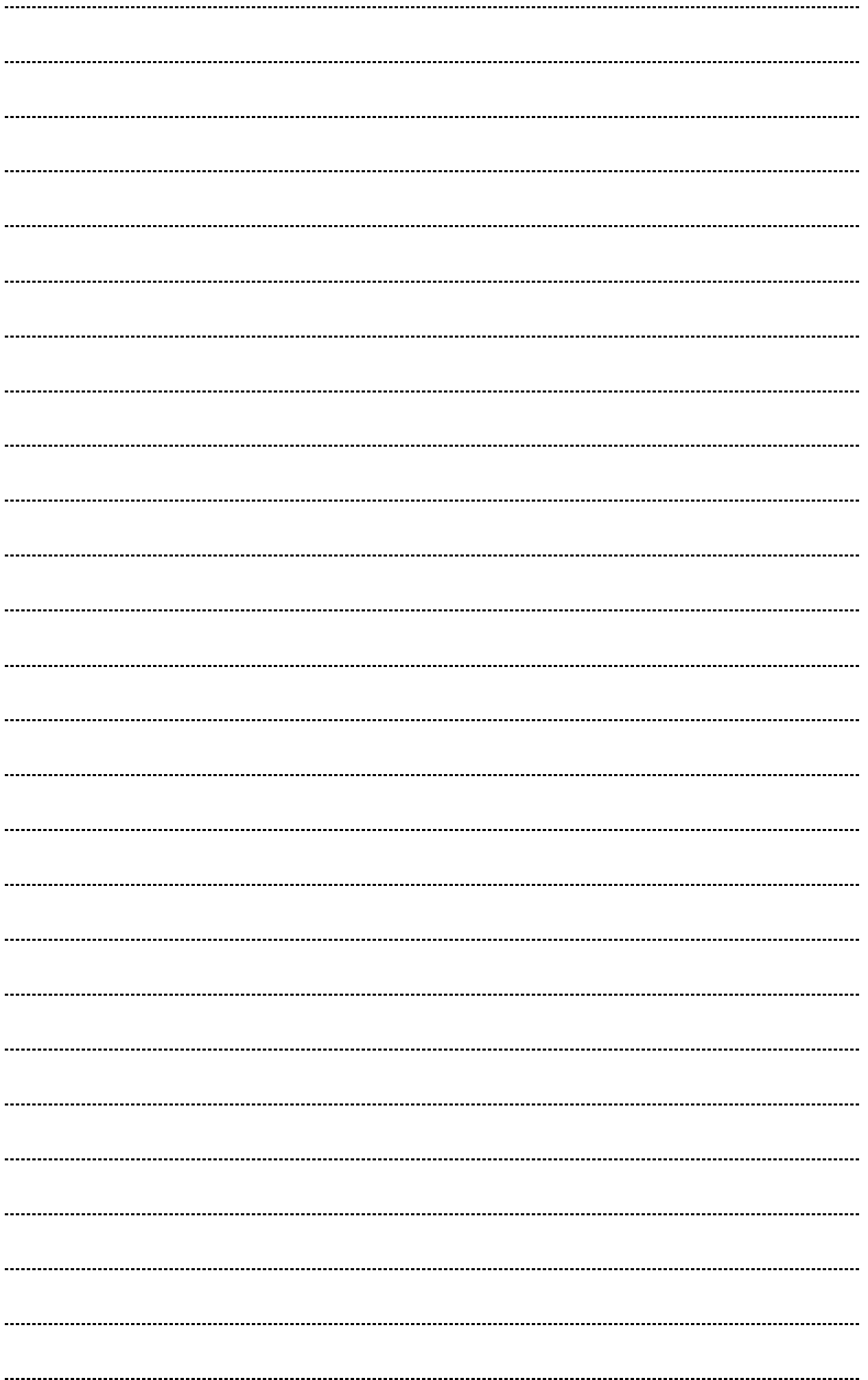
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี อยู่ที่.....

..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ได้ทราบคำให้การตลอดแล้ว ขอคัดค้านคำให้การตามที่จะกล่าวต่อไป



แผ่นที่

Handwriting practice area consisting of 25 horizontal dashed lines.

(ลงชื่อ).....ผู้ฟ้องคดี

(.....)