

○ คำให้การเพิ่มเติม

คดีหมายเลขดำที่

...../ ၆၄

ศาลปกครอง.....

วันที่..... เดือน.....

พุทธศักราช ๒๕.....

๑. **ผู้ฟ้องคดี**

.....ผู้
ถูกฟ้องคดี

ข้าพเจ้า

ผู้ถูกฟ้องคดี

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

หมู่ที่

ถนน _____ ตรอก/ซอย _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ _____ ได้ทราบค่าคัดค้านค่าให้การตลอดแล้ว

ขอให้การเพิ่มเติมตามที่กล่าวต่อไปนี้เป็น

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ไม่จำเป็นต้องทำตามแบบนี้

(ต่อหน้าหลัง)

แผ่นที่

(ลงชื่อ)____ผู้ถูกฟ้องคดี

(.....)