



วันที่ _____

สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์
และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

บันทึกการร้องเรียน

๑. ช่องทางการร้องเรียน มาด้วยตนเอง จดหมาย โทรศัพท์ โทรสาร
 อีเมล เว็บไซต์ SMS อื่นๆ _____

๒. ชื่อ-นามสกุล ผู้ร้องเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง _____

ที่อยู่ให้จัดส่งเอกสาร _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรสาร _____ อีเมล _____

โทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อประสานงาน _____

กรณีมอบอำนาจ (หากมี)

ชื่อ-นามสกุล/บริษัท (ผู้มอบอำนาจ) _____

ชื่อ-นามสกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) _____

๓. ชื่อผู้ให้บริการที่ร้องเรียน _____

๔. ประเภทบริการที่ต้องการร้องเรียน

- โทรศัพท์พื้นฐาน/โทรศัพท์บ้าน
 โทรศัพท์เคลื่อนที่/มือถือ (เต็มเงิน รายเดือน)
 โทรศัพท์สาธารณะ
 สถานีวิทยุคมนาคม/เสาสัญญาณ
 อินเทอร์เน็ต (เต็มเงิน รายเดือน)
 อื่นๆ _____

๕. เลขหมายโทรศัพท์/รหัสผู้ให้บริการ ที่ต้องการร้องเรียน _____

๖. พื้นที่ประสบปัญหา ในประเทศ จังหวัด _____ บริเวณ _____

ต่างประเทศ _____

เลขที่ ๔๐๔ อาคารพหลโยธินเซ็นเตอร์ ชั้น ๒ ถนนพหลโยธิน แขวงสามแสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

สายด่วน โทรฟรี ๑๒๐๐ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๐๒๕๑ เว็บไซต์ www.nbtc.go.th อีเมล 1200@nbtc.go.th

๗. รายละเอียดเกี่ยวกับปัญหาข้อร้องเรียน

----- (สามารถเขียนรายละเอียดเพิ่มเติมได้)

๘. คำขอที่ต้องการให้ผู้ให้บริการแก้ไขปัญหา

๙. ท่านเคยร้องเรียนต่อสำนักงาน กสทช. ผู้ให้บริการ/บริษัท หรือหน่วยงานอื่น หรือไม่

- ไม่เคยร้องเรียน
 เคยร้องเรียน ต่อหน่วยงาน _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____

๑๐. หลักฐานประกอบการร้องเรียน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรแสดงตนอื่นๆ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ระบุ) _____
(กรณีบุคคลธรรมดา)
กรณีการมอบอำนาจ (หากมี)
 หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
 หนังสือมอบอำนาจ
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
(ต้องมีทั้งผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
หลักฐานอื่นๆ (หากมี)
 สำเนาใบเสร็จรับเงิน / ใบแจ้งค่าบริการ (ช่วงเดือน.....)
จำนวน _____ แผ่น (หากมี)
 หลักฐานอื่นๆ เช่น เอกสารโฆษณา ภาพถ่าย (โปรดระบุ) _____ (หากมี)
 กรณีร้องเรียนเกี่ยวกับเสาสัญญาณโทรศัพท์ เช่น ภาพถ่าย แผนที่สถานที่ตั้ง (โปรดระบุ) _____ (หากมี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้ร้องเรียน
(_____)

ส่วนของผู้รับแจ้ง

- หลักฐานครบถ้วน หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ) _____
ผู้ร้องจะส่งหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับคำร้องเรียน
(_____)

เลขที่รับหนังสือ

ส่วนของผู้ร้องเรียน

หลักฐานครบถ้วน

หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ) ๑. _____

๒. _____

๓. _____

ผู้ร้องจะส่งหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่ _____

ท่านสามารถติดตามเรื่องร้องเรียนได้ที่เว็บไซต์ www.nbtc.go.th หรือสายด่วน โทรฟรี ๑๒๐๐