

เอกสารการร้องเรียน/ร้องทุกข์

ติด
แสตมป์

ส่ง

ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ ภาค 1
สำนักงานอัยการภาค 1
ถนนสายเอเชีย ตำบลคลองสนพหลุ
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
13000

หมายเลขโทรศัพท์ 0 3534 6013

เรื่อง ร้องเรียน/ร้องทุกข์

(ติดพับด้านใน)

- การทุจริต
- การบริการ
- อื่น ๆ

รายละเอียดการร้องเรียน/ร้องทุกข์

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

(ติดพับด้านใน)

จาก

ชื่อ - นามสกุล.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail :.....

(กรุณาพับตามรอยพับและติดแสตมป์ส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการอัยการ สำนักงานอัยการสูงสุด)