

○ ไบมอบฉันทะ/ไบมอบอำนาจ

คดีหมายเลขดำที่
คดีหมายเลขแดงที่

ศาลปกครองอุดรธานี

วันที่ เดือน พุทธศักราช

ระหว่าง {

ผู้ฟ้องคดี

ผู้ถูกฟ้องคดี

ข้าพเจ้า

ขอมอบฉันทะ/มอบอำนาจให้ พนักงานอัยการ

สำนักงานอัยการสูงสุด

อยู่ที่ สำนักงานคดีปกครองอุดรธานี เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ - ถนน ศรีสุข

ตรอก/ซอย - ตำบล/แขวง หมากแข้ง อำเภอ/เขต เมือง

จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ ๔๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๔๒ - ๒๔๕๒๒๐

ทำการแทน โดยข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะ/ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า

ได้ทำการไปนั้นทุกประการ ในกิจการดังกล่าวต่อไปนี้

ฟ้องคดี ดำเนินคดีปกครองในคดีนี้จนถึงที่สุด และให้มีอำนาจดำเนินกระบวนการพิจารณาต่อไปในทาง

จำหน่ายสิทธิของข้าพเจ้า เช่น การยอมรับตามที่คู่ความอีกฝ่ายหนึ่งเรียกร้อง การถอนฟ้อง การสละ

สิทธิ การประนีประนอมยอมความ หรือใช้สิทธิในการอุทธรณ์ต่อศาลปกครองสูงสุด หรือในการขอให้

พิจารณาคดีใหม่ ขอรับเงินค่าธรรมเนียมคดีจากศาล และให้มีอำนาจมอบอำนาจช่วงต่อไปด้วย

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน/ผู้เขียน
(.....)