

○ ใบมอบอำนาจ/ใบมอบฉันทะ

คดีหมายเลขดำที่...../ ๒๕.....

คดีหมายเลขแดงที่...../ ๒๕.....

ศาลปกครอง.....

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

ระหว่าง { ผู้ฟ้องคดี
ผู้ถูกฟ้องคดี
ข้าพเจ้า.....

ขอมอบฉันทะ/มอบอำนาจให้.....

อยู่ที่ สำนักงานคดีปกครองอุดรธานี เลขที่ ๘๘ หมู่ที่ - ถนน ศรีสุข ตรอก/ซอย -
ตำบล/แขวง หมากแข้ง อำเภอ/เขต เมืองอุดรธานี จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ ๔๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๔๒๒๔ ๕๒๒๐.....

ทำการแทน โดยข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะ/ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้ทำการไปนั้น
ทุกประการ ในกิจการดังจะกล่าวต่อไปนี้

ดำเนินคดีปกครองในคดีนี้จนถึงที่สุด และให้มีอำนาจดำเนินกระบวนการพิจารณาคดีได้ในทางจำหน่ายสิทธิ
ข้าพเจ้า เช่น การยอมรับตามที่คู่ความอีกฝ่ายเรียกร้อง การถอนฟ้อง การประนีประนอมยอมความ การสละสิทธิ
หรือใช้สิทธิในการอุทธรณ์ต่อศาลปกครองสูงสุด หรือในการขอให้พิจารณาคดีใหม่ ยื่นคำร้องขอออกหมาย
บังคับคดี รวมทั้งให้มีอำนาจมอบอำนาจช่วงต่อไปได้ด้วย.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ/ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้เขียน
(.....)