

○ ใบมอบฉันทะ / ใบมอบอำนาจ

คดีหมายเลขดำที่/.....

คดีหมายเลขแดงที่/.....

ศาลปกครองสงขลา

วันที่ เดือน พุทธศักราช

ระหว่าง { ผู้ฟ้องคดี
..... ผู้ถูกฟ้องคดี

ข้าพเจ้า

ขอมอบฉันทะ/มอบอำนาจให้.....

อยู่ที่ สำนักงานคดีปกครองสงขลา ถนนแหลมสนอ่อน ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๑-๒๐๗๓

ทำการแทน โดยข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะ/ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า ได้ทำการไปนั้นทุกประการ ในกิจการดังจะกล่าวต่อไปนี้

จัดทำและยื่นคำให้การต่อศาลปกครอง ดำเนินคดีปกครองและดำเนินกระบวนการพิจารณาตามวิธีการพิจารณา คดีปกครอง ยอมรับตามที่คู่ความอีกฝ่ายเรียกร้อง การสละสิทธิหรือใช้สิทธิในการอุทธรณ์คำพิพากษา หรือคำสั่งของศาลปกครอง แก้อุทธรณ์และดำเนินการแทนจนคดีถึงที่สุด รวมทั้งมีอำนาจดำเนินการ ในชั้นพิจารณาคดี และมีอำนาจแต่งตั้งหรือมอบอำนาจช่วงให้บุคคลอื่นได้

ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ/ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน/ผู้พิมพ์
(.....)