



บันทึกการร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิผู้บริโภค

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดผู้ร้องเรียน

๑.๑ ร้องเรียนผ่านช่องทาง	<input type="checkbox"/> มาด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ <input type="checkbox"/> โทรสาร <input type="checkbox"/> อีเมล <input type="checkbox"/> จดหมาย <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
๑.๒ วันและเวลาที่ร้องเรียน	วันที่.....	เวลา..... น.	
๑.๓ ข้อมูลผู้ร้องเรียน	ชื่อ-สกุลผู้ร้องเรียน..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง..... กรณีมอบอำนาจ ชื่อ-สกุล (ผู้มอบอำนาจ)..... ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....		
๑.๔ ที่อยู่ให้จัดส่งเอกสาร		
๑.๕ โทรศัพท์/โทรสาร/อีเมล ที่สามารถติดต่อได้	โทรศัพท์.....	โทรสาร.....	อีเมล.....

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการร้องเรียน

๒.๑ ประเภทการร้องเรียน	ด้านกิจการกระจายเสียงและกิจการโทรทัศน์ <input type="checkbox"/> โฆษณา <input type="checkbox"/> จอดำ <input type="checkbox"/> มาตรฐานอุปกรณ์และข้อกำหนดตามเทคนิค <input type="checkbox"/> สัญญาการใช้บริการ <input type="checkbox"/> มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพสื่อมวลชน <input type="checkbox"/> สัดส่วนของผังรายการ <input type="checkbox"/> เนื้อหารายการ <input type="checkbox"/> การอนุญาตประกอบกิจการ <input type="checkbox"/> เรื่องอื่นๆ.....	ด้านกิจการโทรคมนาคมและวิทยุคมนาคม <input type="checkbox"/> โทรศัพท์พื้นฐาน/โทรศัพท์บ้าน <input type="checkbox"/> โทรศัพท์สาธารณะ <input type="checkbox"/> โทรศัพท์เคลื่อนที่/มือถือ (<input type="radio"/> เต็มเงิน <input type="radio"/> รายเดือน) <input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต (<input type="radio"/> เต็มเงิน <input type="radio"/> รายเดือน) <input type="checkbox"/> เรื่องอื่นๆ.....
๒.๒ เลขหมายโทรศัพท์/ รหัสสมาชิก/บริษัทผู้ให้บริการที่ ต้องการร้องเรียน	
๒.๓ พื้นที่ประสบปัญหา	<input type="checkbox"/> ในประเทศ จังหวัด.....บริเวณ..... <input type="checkbox"/> ต่างประเทศ	
๒.๔ รายละเอียดเกี่ยวกับปัญหา ข้อร้องเรียน/ข้อเท็จจริง/ การกระทำที่เป็นเหตุแห่งการ ร้องเรียน/ประเด็นที่จะขอให้ ดำเนินการ		

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการร้องเรียน (ต่อ)

๒.๕ ท่านเคยร้องเรียนต่อสำนักงาน กสทช. ผู้ให้บริการ/บริษัท หรือหน่วยงานอื่น หรือไม่

ไม่เคยร้องเรียน

เคยร้องเรียน ต่อหน่วยงาน.....เมื่อวันที่.....

๒.๖ หลักฐานประกอบการร้องเรียน

สำเนาบัตรประชาชน /บัตรแสดงตนอื่นๆ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ระบุ)

สำเนาใบเสร็จรับเงิน/ใบแจ้งค่าบริการ จำนวน.....ฉบับ

สำเนาสัญญาหรือเงื่อนไขการให้บริการ จำนวน.....ฉบับ

หลักฐานอื่นๆ เช่น เอกสารโฆษณา ภาพถ่าย แผนที่ เป็นต้น (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ร้องเรียน
()

ลงชื่อ ผู้รับ
()

เลขที่รับหนังสือ

ส่วนของเจ้าหน้าที่สำนักงาน กสทช.

หลักฐานครบถ้วน

หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ) ๑.

๒.

๓.

ผู้ร้องจะส่งหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่.....

ท่านสามารถติดตามเรื่องร้องเรียนได้ที่เว็บไซต์ https://crm.nbtc.go.th/nbtc_complaint/ และ
เว็บไซต์ <http://tcp.nbtc.go.th> หรือสายด่วน โทรฟรี ๑๒๐๐