

บันทึกคำให้การ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำให้การของ.....

เรื่อง.....

ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ พรบ. ยา พ.ศ. 2510 พรก. ป้องกันการใช้สารระเหย พ.ศ. 2533

พรบ. ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 พรบ. อาหาร พ.ศ. 2522 พรบ. เครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551

พรบ. วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 พรบ. วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2559

พรบ. เครื่องสำอาง พ.ศ. 2558

ดังรายชื่อต่อไปนี้

.....

.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....เป็น.....

ของสถานที่.....ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

เขตสถานีตำรวจ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอให้การว่า วันนี้นำเวลาประมาณ น. พนักงานเจ้าหน้าที่ดังมีรายนามข้างต้น ได้มาแสดง

ตนต่อข้าพเจ้าเพื่อขอตรวจสอบสถานที่แห่งนี้ ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบและเป็นผู้นำเจ้าหน้าที่ตรวจสอบโดยตลอดอย่าง

ใกล้ชิด ผลการตรวจสอบสรุปได้ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้ให้ถ้อยคำ
พนักงานเจ้าหน้าที่

บันทึกคำให้การของ.....(ต่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มาทำการตรวจครั้งนี้ ได้กระทำไปตามอำนาจหน้าที่มิได้เรียกรับหรือยอมจะรับทรัพย์สินของผู้หนึ่งผู้ใดมาเป็นของตนหรือบุคคลอื่น มิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายหรือได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้รับอนุญาตที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นส่วนตัวแต่อย่างใด

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำให้การของข้าพเจ้าให้การด้วยความสมัครใจและเป็นความสัตย์จริง

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอรับรองจะปฏิบัติตามที่ได้ให้ถ้อยคำไว้ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นคำสำคัญต่อหน้าเจ้าพนักงาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)