

ศูนย์ให้คำปรึกษาทางกฎหมาย

องค์การบริหารส่วนตำบลกุดตุ้ม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... ที่อยู่..... หมู่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีปัญหาข้อกฎหมายในเรื่อง.....  
และต้องการปรึกษาปัญหาข้อกฎหมายดังต่อไปนี้.....

.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าได้รับคำปรึกษาดังต่อไปนี้.....

.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าได้ทราบและได้รับคำปรึกษาทางกฎหมายจนเข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ให้แก่อุญให้  
คำปรึกษาทางกฎหมายไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับคำปรึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำปรึกษา

(.....)