|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (อต. 17)คำคัดค้าน/ข้อเรียกร้องแย้ง |   | สถาบันอนุญาโตตุลาการ สำนักงานศาลยุติธรรมอาคารศาลอาญา ชั้น 5ถนนรัชดาภิเษก เขตจตุจักรกทม. 10900 |
| ข้อพิพาทหมายเลขดำที่  |       | /25 |    |
| ข้อพิพาทหมายเลขแดงที่  |       | /25 |    |



|  |  |
| --- | --- |
| วันที่ | คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ระหว่าง |  |       | ผู้เรียกร้อง |
|  |  |
|       | ผู้คัดค้าน |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ข้าพเจ้า |        | อายุ |       | ปี |
| เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **-** |   |   |   |   | **-** |   |   |   |   |   | **-** |   |   | **-** |   |

 |
| เชื้อชาติ |       | สัญชาติ |       | อาชีพ |       | อยู่บ้านเลขที่ |       |
| หมู่ที่ |       | ตรอก/ซอย |       | ถนน |       | แขวง/ตำบล |       |
| เขต/อำเภอ |       | จังหวัด |       | รหัสไปรษณีย์ |       |
| โทรศัพท์ |       | โทรสาร |       | ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ |       |
| ขอยื่นคำคัดค้าน/ข้อเรียกร้องแย้ง ต่อสถาบันอนุญาโตตุลาการ สำนักอนุญาโตตุลาการ มีข้อความดังต่อไปนี้ |

|  |
| --- |
| ข้อ 1.       |
| ข้อ 2.       |
|       |
|       |
|  |
| (เนื่องจากสัญญาพิพาทมิได้กำหนดจำนวนอนุญาโตตุลาการไว้ ผู้คัดค้านจึงประสงค์ให้มีอนุญาโตตุลาการเพื่อชี้ขาดข้อพิพาทนี้ จำนวน     คน) |
|  ข้าพเจ้าพร้อมที่จะปฏิบัติตามคำสั่ง ระเบียบ และข้อบังคับสำนักงานศาลยุติธรรมว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ สถาบันอนุญาโตตุลาการ ทุกประการ |
|  |
| ลงชื่อ |  . | ผู้คัดค้าน |
|  | (     ) |  |
|  |       |  |

 

